**Allegato A)**

**Al** **Comune di Camisano**

Provincia di Cremona

Ufficio Segreteria

Telefono: 0373 77212 int. 2

Info: [www.comune.camisano.cr.it](http://www.comune.camisano.cr.it)

Email: protocollo@comune.camisano.cr.it

**ISCRIZIONE AL SERVIZIO POST SCUOLA DEL VENERDI’**

**DALLE ORE 12:30 ALLE ORE 16:00**

**DOMANDA D I P A R T E C I P A Z I O N E**

**(da inviare entro venerdì 22 settembre 2023)**

**ALUNNO/A**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP / Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Primaria di Camisano

**GENITORE**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP /Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000; ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

* di voler iscrivere il/la proprio/a bambino/a al servizio post – scuola del venerdì dalle ore 12:30 alle ore 16:00;
* di aver letto, compreso e accettato i criteri di ammissione al servizio post – scuola e di gestione dello stesso contenuti nell’Avviso Pubblico;
* di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
* nucleo familiare monogenitoriale, *priorità 1*;
* orario di lavoro non flessibile di entrambi i genitori con uscita successiva alle ore 15.30 ed orario di lavoro di entrambi i genitori strutturato su turni non compatibili con l'orario di uscita della scuola, *priorità 2*;
* orario di lavoro non flessibile di un genitore con uscita successiva alle ore 15.30 ed orario di lavoro di un genitore strutturato su turni non compatibili con l'orario di entrata ed uscita delle scuole (con secondo genitore senza particolari vincoli di orario), *priorità 3.*
* di essere consapevole che
* in caso di più nuclei familiari aventi diritto alla stessa tipologia di priorità sarà data precedenza alle famiglie residenti nel Comune di Camisano;
* non saranno ammessi al servizio utenti le cui famiglie non siano in regola con i pagamenti dei servizi di trasporto scolastico e/o mensa scolastica;
* per i bambini che usufruiranno del servizio post - scuola non è previsto il servizio di trasporto scolastico per il rientro a casa.

**CHIEDE**

l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio di **post - scuola del venerdì dalle ore 12:30 alle ore 16:00** per l’anno scolastico 2023/24, periodo ottobre 2023 – maggio 2024, a partire da venerdì 06/10/2023.

**IL SOTTOSCRITTO GENITORE È INFORMATO CHE**

La DOMANDA DI ISCRIZIONE al servizio è da intendersi per l'intero periodo ottobre 2023 – maggio 2024. I richiedenti il servizio possono ritirare il bambino dal post scuola dando immediata comunicazione scritta all’ufficio Segreteria del Comune di Camisano. Qualora, invece, il bambino dovesse effettuare quattro assenze continuative non giustificate da certificato medico la sua iscrizione al post scuola si riterrà decaduta e subentrerà al suo posto un bambino presente in lista di attesa.

La presente domanda di iscrizione al servizio post – scuola dovrà essere inviata unitamente al proprio documento di identità a mezzo mail al seguente indirizzo: **protocollo@comune.camisano.cr.it**

Letto, confermato e sottoscritto,

Data

IL GENITORE

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto genitore dichiara di aver visione dell’informativa ai sensi del Regolamento Generale U.E. 2016/679, di aver preso atto dei propri diritti ed esprime il consenso al trattamento dei dati ed alla comunicazione dei propri dati personali e dei propri familiari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa.

Letto, confermato e sottoscritto,

IL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL GENITO