

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI A.S.C. 2017/2018
 da presentare all'Ufficio Segreteria del Comune entro il 15/07/2017
 (oppure via e-mail segreteria@comune.brembatedisopra.bg.it)

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
 Via _____ tel. _____ E-Mail _____
 C.F. _____ genitore di _____
 nato/a a _____ il _____ che frequenterà la classe ___ sez ___
 della Scuola Primaria "A. Sabin

CHIEDE

L'iscrizione ai seguenti servizi scolastici per l'anno scolastico 2017/2018:

- Ristorazione Scolastica (da lunedì a venerdì) Pre-Scuola
 Ristorazione Scolastica (solo nei giorni in cui l'alunno effettua il rientro pomeridiano)

DICHIARA **A) di aver scelto il tempo scuola:**

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI PRIME

- TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
28 ore nel 1° quadrimestre
 (6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
26 ore nel 2° quadrimestre
 (6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)
- TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
 (5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI SECONDE

- TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
28 ore nel 1° quadrimestre
 (6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
26 ore nel 2° quadrimestre
 (6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)
- TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
 (5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI TERZE

- TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
28 ore nel 1° quadrimestre
 (6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
26 ore nel 2° quadrimestre
 (6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)
- TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
 (5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI QUARTE

- TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
28 ore nel 1° quadrimestre
 (6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
26 ore nel 2° quadrimestre
 (6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)
- TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
 (5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI QUINTE

- TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
28 ore nel 1° quadrimestre
 (6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
26 ore nel 2° quadrimestre
 (6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)
- TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
 (5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

- TEMPO SCUOLA DI 30 ORE**
 (3 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, venerdì)



 (Riepilogo da conservare)

Per l'anno scolastico 2017/2018 ho scelto per mio/a figlio/a _____

Tempo scuola: 27 ore 28 ore 30 ore

- Mensa Scolastica da lunedì a venerdì Mensa Scolastica nei soli giorni di rientro pomeridiano
 Pre-scuola

B) DICHIARAZIONE PER SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA

Nuova iscrizione Conferma iscrizione (cod. utente _____)

Qualora l'alunno necessiti di dieta personalizzata, specificare:

Motivi di salute (**allegare richiesta e certificato medico**): _____

Motivi etico/religiosi vegetariani/vegani no maiale e derivati no carne e derivati

C) DICHIARAZIONE PER SERVIZIO DI PRE-SCUOLA

Entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è costituito da un solo genitore con figli minori) esercitano attività lavorativa come di seguito indicato e necessitano del servizio di Pre-Scuola in relazione all'incompatibilità fra i propri orari lavorativi e l'orario scolastico -

in caso di prima iscrizione, allegare certificazione del datore di lavoro:

PADRE:	MADRE:
Condizione lavorativa: <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> altro (specificare)	Condizione lavorativa: <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> altro (specificare)
LUOGO DI LAVORO	LUOGO DI LAVORO
Ditta	Ditta
Indirizzo	Indirizzo
Orario di lavoro	Orario di lavoro

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione falsa e/o contenente dati non veri (ex art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445), **DICHIARA** inoltre:

D) Di essere a conoscenza delle modalità di erogazione dei servizi scolastici meglio descritti nella Guida ai Servizi e rispettare tutto quanto previsto dai regolamenti comunali (in visione sul sito internet nella sezione "Amministrazione Trasparente—disposizioni generali").

E) (solo per i residenti) - Per beneficiare delle riduzioni sulle tariffe il sottoscritto si impegna a presentare **valida attestazione ISEE** (se non già presentato in occasione della richiesta di altri servizi/benefici).

F) Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di essere informato sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Brembate di Sopra secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

Data _____

firma _____