

Comune Di Montescudo – Monte Colombo

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA E/O POSTICIPATA
PRESSO LA SCUOLA _____
DI MONTESCUDO –MONTE COLOMBO
Anno Scolastico 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapito telefonico Tel. Fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

**CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA
ANTICIPATA E /O POSTICIPATA PRESSO LA SCUOLA**

_____ LOC. _____

**DALLE ORE _____
PER MIO FIGLIO / FIGLIA**

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 455 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE_____
Cognome e Nome_____
Nato a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMO** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

D) LAVORO DELLA MADRE_____
Cognome e Nome_____
Nata a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMA** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

Data _____

Firma del dichiarante_____
Istituto Comprensivo di Coriano

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Comune Di Montescudo – Monte Colombo

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA E/O POSTICIPATA
PRESSO LA SCUOLA _____
DI MONTESCUDO –MONTE COLOMBO
Anno Scolastico 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapito telefonico Tel. Fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

**CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA
ANTICIPATA E /O POSTICIPATA PRESSO LA SCUOLA**

_____ **LOC.** _____

**DALLE ORE _____
PER MIO FIGLIO / FIGLIA**

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 455 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE_____
Cognome e Nome_____
Nato a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMO** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

D) LAVORO DELLA MADRE_____
Cognome e Nome_____
Nata a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMA** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

Data _____

Firma del dichiarante_____
Istituto Comprensivo di Coriano

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Comune Di Montescudo – Monte Colombo

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA E/O POSTICIPATA
PRESSO LA SCUOLA _____
DI MONTESCUDO –MONTE COLOMBO
Anno Scolastico 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapito telefonico Tel. Fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

**CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA
ANTICIPATA E /O POSTICIPATA PRESSO LA SCUOLA**

_____ LOC. _____

**DALLE ORE _____
PER MIO FIGLIO / FIGLIA**

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 455 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE_____
Cognome e Nome_____
Nato a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMO** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

D) LAVORO DELLA MADRE_____
Cognome e Nome_____
Nata a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMA** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

Data _____

Firma del dichiarante_____
Istituto Comprensivo di Coriano

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Comune Di Montescudo – Monte Colombo

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA E/O POSTICIPATA
PRESSO LA SCUOLA _____
DI MONTESCUDO –MONTE COLOMBO
Anno Scolastico 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapito telefonico Tel. Fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

**CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA
ANTICIPATA E /O POSTICIPATA PRESSO LA SCUOLA**

_____ LOC. _____

**DALLE ORE _____
PER MIO FIGLIO / FIGLIA**

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 455 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE_____
Cognome e Nome_____
Nato a _____ il _____**D) LAVORO DELLA MADRE**_____
Cognome e Nome_____
Nata a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMO** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

CONDIZIONE LAVORATIVA**DIPENDENTE** **AUTONOMA** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

Data _____

Firma del dichiarante_____
Istituto Comprensivo di Coriano

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Comune Di Montescudo – Monte Colombo

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA E/O POSTICIPATA
PRESSO LA SCUOLA _____
DI MONTESCUDO –MONTE COLOMBO
Anno Scolastico 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapito telefonico Tel. Fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

**CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA
ANTICIPATA E /O POSTICIPATA PRESSO LA SCUOLA**

_____ LOC. _____

**DALLE ORE _____
PER MIO FIGLIO / FIGLIA**

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 455 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE_____
Cognome e Nome_____
Nato a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMO** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

D) LAVORO DELLA MADRE_____
Cognome e Nome_____
Nata a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMA** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

Data _____

Firma del dichiarante_____
Istituto Comprensivo di Coriano

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Comune Di Montescudo – Monte Colombo

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA E/O POSTICIPATA
PRESSO LA SCUOLA _____
DI MONTESCUDO –MONTE COLOMBO
Anno Scolastico 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapito telefonico Tel. Fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

**CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA
ANTICIPATA E /O POSTICIPATA PRESSO LA SCUOLA**

_____ LOC. _____

**DALLE ORE _____
PER MIO FIGLIO / FIGLIA**

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 455 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE_____
Cognome e Nome_____
Nato a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMO** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

D) LAVORO DELLA MADRE_____
Cognome e Nome_____
Nata a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMA** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

Data _____

Firma del dichiarante_____
Istituto Comprensivo di Coriano

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Comune Di Montescudo – Monte Colombo

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA E/O POSTICIPATA
PRESSO LA SCUOLA _____
DI MONTESCUDO –MONTE COLOMBO
Anno Scolastico 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapito telefonico Tel. Fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

**CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA
ANTICIPATA E /O POSTICIPATA PRESSO LA SCUOLA**

_____ LOC. _____

**DALLE ORE _____
PER MIO FIGLIO / FIGLIA**

(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 455 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE_____
Cognome e Nome_____
Nato a _____ il _____**D) LAVORO DELLA MADRE**_____
Cognome e Nome_____
Nata a _____ il _____**CONDIZIONE LAVORATIVA****DIPENDENTE** **AUTONOMO** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

CONDIZIONE LAVORATIVA**DIPENDENTE** **AUTONOMA** _____
Nome Ditta/Scuola/Ente_____
Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Orario di ingresso in servizio _____

Orario di fine servizio servizio _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

Data _____

Firma del dichiarante_____
Istituto Comprensivo di Coriano

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
