

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE E DOPO SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

DA INVIARE PREFERIBILMENTE VIA MAIL (info@comune.sarre.ao.it)

entro venerdì 30 agosto 2024

ALLEGANDO COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA', *OPPURE* DA PRESENTARE PRESSO L'UFFICIO
SERVIZI SCOLASTICI E SOCIALI DI SARRE

Il / La sottoscritt_____ C.F. _____
residente in Sarre, in frazione _____ n. _____,
recapiti telefonici _____,
e-mail: _____/ _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445 che testualmente recita:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazioni) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti;

➤ richiede di fruire del servizio di:

() **pre** scuola orario 7.40/8.10;

() **dopo** scuola orario 16.30/17.00, **il mercoledì** dalle 12.15 alle 12.45;

per l'anno scolastico 2024-2025, a favore dei propri figli che frequentano **la scuola dell'infanzia e/o primaria** del plesso scolastico **C. Blanc**:

⇒ _____, nato a _____ ()

il _____ **che frequenterà la scuola dell'infanzia/primaria** - classe _____

⇒ _____, nato a _____ ()

il _____ **che frequenterà la scuola dell'infanzia/primaria** - classe _____

⇒ _____, nato a _____ ()

il _____ **che frequenterà la scuola dell'infanzia/primaria** - classe _____

➤ prende atto che la **tariffa annua** del servizio di pre e dopo scuola per l'anno 2024/2025 è stata stabilita in euro **80,00** per ogni utente, euro **60,00** per il secondo utente del nucleo familiare iscritto al servizio ed euro **30,00** per ogni utente del nucleo familiare iscritto al servizio oltre al secondo,

A tal fine, **DICHIARA**

() di impegnarsi ad effettuare il versamento della quota pari ad euro _____ tramite avviso di **Pagopa**, che riceverà dall'ufficio servizi scolastici e di consegnare la ricevuta di pagamento agli uffici comunali prima dell'inizio dell'anno scolastico 2024/2025.

Si fa presente che potrà essere utilizzata la posta elettronica per comunicazioni attinenti al servizio durante l'anno scolastico.

“Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l’informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile sul sito istituzionale del Comune o è consultabile nei locali del Municipio”.

AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 ARTICOLO 38 COMMA 3 e DELL'ARTICOLO 35 DELLA LEGGE REGIONALE 19/2007, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' VALIDA SE IL DICHIARANTE **APPONE LA PROPRIA FIRMA DIRETTAMENTE IN PRESENZA DI UN INCARICATO DEL COMUNE AL RITIRO DELLA DOMANDA**, oppure ALLEGANDO ALLA PRESENTE DOMANDA LA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ SE RECAPITATA ALL'UFFICIO COMPETENTE TRAMITE UN INCARICATO OPPURE A MEZZO POSTA.

Sarre, li _____

Il/la richiedente

() La sottoscritta funzionaria del Comune di Sarre _____ attesta che il/la Sig./ra _____, identificato/a ai sensi di legge, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.
