



# CITTÀ DI TRAVAGLIATO

SERVIZIO ISTRUZIONE

Prot. n. \_\_\_\_\_

## Scuola Infanzia Statale

### Domanda d'iscrizione al servizio di ANTICIPO ENTRATA anno scolastico 2017/2018

da consegnare all'Ufficio Istruzione del Comune entro Venerdì 31 Marzo 2017  
(previa conferma accettazione iscrizione da parte della Scuola)

**Il sottoscritto genitore (o chi ne fa le veci)**

Cognome ..... Nome .....  
Nato/a a ..... il ..... C.F. ....  
Residente a ..... via ..... n ..... cap .....  
telefono ..... cell. .... e-mail: .....

**Con la presente autorizzo il Comune di Travagliato ad inviarmi eventuali comunicazioni istituzionali e notizie di pubblica utilità, tramite E-MAIL all'indirizzo sopra indicato e SMS (messaggi di testo sul cellulare)**

### CHIEDE

**l'iscrizione al servizio di anticipo entrata dell'alunno**

Cognome ..... Nome .....  
Nato/a a ..... il ..... Sesso  F  M  
Residente a .....  
via ..... n ..... cap .....  
Classe ..... Sezione .....

SERVIZIO	ORARIO	TARIFFA FISSA MENSILE PER SERVIZIO AGGIUNTIVI
integrativo ANTICIPO	7:30 – 8:00	€ 15,00

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

### DICHIARA quanto segue:

**1. MADRE:**

LAVORATRICE PRESSO IL DATORE DI LAVORO:

DAL GIORNO \_\_\_\_\_

CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO  DETERMINATO  INDETERMINATO

(se determinato indicare la data di scadenza del contratto: \_\_\_\_\_)

con il seguente orario di lavoro  PART TIME  TEMPO PIENO:

\_\_\_\_\_

## 2. **PADRE:**

LAVORATORE PRESSO IL DATORE DI LAVORO:

DAL GIORNO \_\_\_\_\_

CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO  DETERMINATO  INDETERMINATO

(se determinato indicare la data di scadenza del contratto: \_\_\_\_\_)

con il seguente orario di lavoro  PART TIME  TEMPO PIENO:

**Il Servizio integrativo di ANTICIPO ENTRATA è previsto esclusivamente per le situazioni in cui entrambi o l'unico genitore residente con il minore, svolgano attività lavorativa.**

**Il servizio verrà attivato con un numero di 10 iscritti.**

Il pagamento del servizio avviene in forma anticipata:

- per i primi quattro mesi di frequenza (set-ott-nov-dic 2017), insieme al pagamento della retta di frequenza di settembre 2017;
- per i mesi di gen-feb-mar 2018 in forma anticipata insieme al pagamento della retta di gennaio 2018;
- per i mesi di apr-mag-giu 2018 in forma anticipata insieme al pagamento della retta di aprile 2018.

Travagliato, ..... FIRMA .....

---

### **Informativa ai sensi del T.U. 196/03 in materia di protezione dei dati personali**

I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. In relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio richiesto, pena la non ammissibilità della domanda;
- il trattamento è realizzato dal personale del Comune di Travagliato anche con l'ausilio di mezzi elettronici, nonché dai gestori del servizio richiesto;
- l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli ed aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare del trattamento è la Responsabile del Servizio Istruzione del Comune di Travagliato.