

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 2026-2027**

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.** _____

ANTICIPO DALLE ORE _____

POSTICIPO FINO ALLE 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

D) LAVORO DELLA MADRE

Cognome e Nome

Cognome e Nome

Nato a

il

Nata a

il

CONDIZIONE LAVORATIVA

CONDIZIONE LAVORATIVA

DIPENDENTE ☐

AUTONOMO ☐

DIPENDENTE ☐

AUTONOMA ☐

Nome Ditta/Scuola/Ente

Nome Ditta/Scuola/Ente

Indirizzo Sede di lavoro

Città

Indirizzo Sede di lavoro

Città

Orario di ingresso in servizio

Orario di ingresso in servizio

Orario di fine servizio

Orario di fine servizio

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 679/2016, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a versare al Comune, la somma forfettaria di **€ 120,00** per l'anno scolastico 2026/2027, stabilita dalla giunta comunale con deliberazione n. G.C. N.87 del 21.08.2026, secondo la seguente modalità:

- **Tramite avviso di pagamento PagoPA, che verrà inviato dall'Ufficio competente contestualmente alla comunicazione di avvenuta ammissione al servizio. Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente a seguito della ricezione di tale avviso.**

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma del/la dichiarante
