	Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo Ufficio destinatario Servizi Educativi e Scolastici	

Domanda di iscrizione al centro estivo per alunni scuole infanzia

Il sottoscritto genitore

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

del minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

che nell'anno scolastico 2019/2020 ha frequentato

Anno di frequenza

○	1° anno della scula d'infanzia
○	2° anno della scula d'infanzia
○	3° anno della scula d'infanzia

Scuola d'infanzia

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al centro estivo infanzia per le seguenti settimane

☐	1^ settimana (1/7 - 5/7)
☐	2^ settimana (8/7 - 12/7)
☐	3^ settimana (15/7 - 19/7)
☐	4^ settimana (22/7 - 26/7)
☐	5^ settimana (29/7 - 2/8)

con i seguenti orari

Orario di ingresso (7:45-9:00)

Orario di uscita

○	16:00 - 16:30
○	17:30 - 17:45

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di essere consapevole che l'accesso a ogni tipo di inrerdti o prestazione dei servizi integrativi scolastici ed extra scolastici è disciplinato dal Regolamento ISEE
- ☑ di essere in regola con i pagamenti dei servizi scolastici per l'anno scolastico precedente
- ☐ di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali *(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Somma Lombardo		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**