



COMUNE DI SCHIVENOGLIA
Provincia di Mantova

UFFICIO SCUOLA – Area AFFARI GENERALI Tel: 038658141, e-mail: affarigenerali@comune.schivenoglia.mn.it -
P.E.C.: info@comune.schivenoglia.mn.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE-SCUOLA A.S. 2024/2025

È data priorità nell'accesso agli alunni che fruiscono del servizio di andata del trasporto scolastico e agli alunni appartenenti ad un nucleo familiare in cui entrambi i genitori esercitano attività lavorativa o di assistenza familiare non compatibile con l'orario scolastico di ingresso.

Il/la SOTTOSCRITTO/A	(cognome)	(nome)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residente in _____

Via/P.zza _____, n. _____

Tel. _____ mail _____

Codice Fiscale _____

quale genitore dell'alunno/a sotto indicato/a

ALUNNO/A	(cognome)	(nome)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Che nell'anno scolastico 2024/2025 frequenterà la scuola:

- ❖ Primaria Schivenoglia classe _____
- ❖ secondaria di primo grado classe _____ (San Giacomo delle Segnate)

CHIEDE

l'iscrizione al SERVIZIO PRE-SCUOLA a partire dalle ore 7,30

Ai sensi del DPR n. 445/2000 in materia di documentazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali in caso di attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA



COMUNE DI SCHIVENOGLIA
Provincia di Mantova

UFFICIO SCUOLA – Area AFFARI GENERALI Tel: 038658141, e-mail: affarigenerali@comune.schivenoglia.mn.it -
P.E.C.: info@comune.schivenoglia.mn.it

di non essere in grado di rispettare l'orario regolare di ingresso alla sede della scuola primaria/secondaria di primo grado per i seguenti motivi:

ESIGENZE LAVORATIVE PADRE

padre: cognome e nome _____

denominazione azienda di lavoro _____

indirizzo azienda _____ recapito telefonico azienda _____

orario di lavoro _____

(Firma del padre)

ESIGENZE LAVORATIVE MADRE

madre: cognome e nome _____

denominazione azienda di lavoro _____

indirizzo azienda _____ recapito telefonico azienda _____

orario di lavoro _____

(Firma della madre)

NECESSITA' DI ASSISTENZA E/O CURA A COMPONENTE PRESENTE NELLO STATO DI FAMIGLIA
(specificare) _____

(Firma del padre/madre)

Il sottoscritto genitore, inoltre

DICHIARA



COMUNE DI SCHIVENOGLIA
Provincia di Mantova

UFFICIO SCUOLA – Area AFFARI GENERALI Tel: 038658141, e-mail: affarigenerali@comune.schivenoglia.mn.it -
P.E.C.: info@comune.schivenoglia.mn.it

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero;
- di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti dall'ufficio servizi scolastici nell'ambito di verifiche sulla veridicità dei dati dichiarati;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di essere consapevole che, qualora emerga che il contenuto della presente dichiarazione non corrisponda al vero, i benefici da essa prodotti decadranno immediatamente.

Schivenoglia, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Informativa sul trattamento dei dati

Il Comune di Schivenoglia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- I suoi dati personali anche particolari, o giudiziari verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Reg.EU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi richiesti o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- Il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio richiesto;
- I suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto del Titolare svolgono un servizio;
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati (artt. da 15 a 21 del Reg.UE 679/2016).

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici.