**Prot. n.3131 del 10/07/2020**

**All’Ufficio Protocollo del PDZ Ambito S8**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZI DI EDUCATIVA TERRITORIALE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IL/LA SOTTOSCRITTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN QUALITA’ DI GENITORE**

DEL MINORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE FREQUENTATA A.S. 2020/2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRESSO LA SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO SCOLASTICO ED EXTRASCOLASTICO

**DICHIARANDO**

1. DI AVERE PRESO VISIONE DELLE MODALITA’ DI ATTUAZIONE;
2. DI ATTENERSI ALLA NORMATIVA SPETTANTE AI GENITORI DI CUI AGLI ALLEGATI DELL’ORDINANZA DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE CAMPANIA N 55 DEL 5/6/2020 EMERGENZA COVID-19 ( COME INDICATO DAL PERSONAE DELLE OOPERATIVE AFFIDATARIE DEL SERVIZIO);
3. DI ALLEGARE ALLA PRESENTE, PENA L’ESCLUSIONE DAL SERVIZIO:

* COPIA DEL DOCUMENTO D’IDENTITA’ DEL GENITORE
* COPIA TESSERA SANITARIA DEL BAMBIN
* ISEE IN CORSO DI VALIDITA’
* *CERTIFICATO DEL PEDIATRA CHE ATTESTA L’ASSENZA DI MLATTIE E/O ALTRE PROBLEMATICHE (INTOLLERANZE, ALLERGIE)*

*Consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del DPR n 44 28/12/2000*

*Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma leggibile del genitore dichiarante*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*