



COMUNE DI LOIANO

VIA ROMA N. 55 LOIANO (BOLOGNA) CAP. 40050 TEL. 051/6543611 FAX. 051/6545246

RICHIESTA SERVIZIO DI SORVEGLIANZA PRE-SCOLASTICA

A.S. 20_____ / 20_____

DA RESTITUIRE COMPILATA ALL' UFFICIO PROTOCOLLO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Loiano, in Via/Piazza _____ n _____

Tel. _____ Cel. _____

CODICE FISCALE _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA

CHIEDE

di usufruire del servizio di sorveglianza pre-scolastica **attivato per tutti i bambini presso i locali della Scuola Elementare**

Dalle ore _____ (non prima delle 7.30)

DICHIARA

- che la presente richiesta è motivata da:

- orari di lavoro dei genitori: Padre _____
Madre _____

(Si prega di allegare le dichiarazioni degli orari di servizio rese dal/i datore/i di lavoro oppure, per i lavoratori autonomi, di allegare autocertificazione dell'orario di lavoro)

- gravi motivi di famiglia _____
 utilizzo del mezzo di trasporto pubblico _____

- di essere consapevole che la tariffa dovuta per il servizio è pari a **€ 137,00** per l'intero anno scolastico.

Data _____

Firma _____

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196 del 2003)
Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.45 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. n. 445 del 2000)