



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto n. 21 36050 (VI)

Area 1 – Segreteria

Settore 1

Servizi: Affari generali – Organi Istituzionali e partecipazione – Scuole

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001

Mod 101 Rev 00 del 03/08/2022

Spett.le Comune di Sovizzo
Ufficio Scuola
Via Cav. Vittorio Veneto, 21
36050 Sovizzo (VI)

Oggetto: Domanda di iscrizione al Servizio di SORVEGLIANZA PRESCOLASTICA.

Il sottoscritto

Cognome e nome														
Codice fiscale														
Luogo di nascita								Data di nascita						
Comune di residenza					Via									
Telefono:						Cell.:								
e-mail:														

in qualità di genitore tutore curatore affidatario

CHIEDE

di usufruire del servizio di sorveglianza prescolastica:

SCUOLA D. CHIESA

SCUOLA G. RODARI

per il/i minore/i

1 Cognome e nome del minore														
Codice fiscale														
Luogo di nascita								Data di nascita						
Comune di residenza					Via									
Che frequenterà la classe														

Ufficio Scuola

Responsabile Area: Antonella Vitale
Responsabile del Procedimento: Antonella Vitale
Tel. 0444/1802107 email: segreteria@comune.sovizzo.vi.it
sito internet www.comune.sovizzo.vi.it
PEC: sovizzo.vi@cert.ip-veneto.net

Si riceve su appuntamento, da concordare
al numero telefonico: 0444/1802107 oppure
via email all'indirizzo:
segreteria@comune.sovizzo.vi.it

2 Cognome e nome del minore													
Codice fiscale													
Luogo di nascita										Data di nascita			
Comune di residenza					Via								
Che frequenterà la classe													

A tal fine, consapevole:

- che a norma degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- che ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, l'Ente Pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

che il proprio stato di famiglia* è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE
	___/___/____	
	___/___/____	
	___/___/____	
	___/___/____	
	___/___/____	
	___/___/____	

che i dati necessari per attestare le esigenze lavorative o di studio**, nell'orario prescolastico, di tutti i componenti il proprio nucleo familiare sono i seguenti:

QUALITÀ***	INDIRIZZO LUOGO LAVORO/STUDIO	TEL. LAVORO/STUDIO	ORARI LAVORO/STUDIO
NOTE			

*Il *nucleo familiare* di riferimento corrisponde allo stato di famiglia del minore per il quale è presentata la domanda. Per i minori affidati lo stato di famiglia di riferimento è quello della famiglia affidataria. Per *nuclei monogenitoriali* si intendono esclusivamente quelli composti da un unico genitore in quanto: vedovo, nubile/celibe, separato legalmente, divorziato, ma anche separato di fatto purché il coniuge risieda altrove per qualsiasi motivo.

**Ai fini della presente richiesta, si considera *occupato* il lavoratore dipendente, pubblico o privato (compresi i lavoratori in Cassa Integrazione Guadagni), i lavoratori autonomi, i lavoratori atipici e gli studenti con obbligo di frequenza. In alternativa alle dichiarazioni suriportate, possono essere allegate specifiche dichiarazioni dei datori di lavoro. Il mancato possesso od il venir meno dei requisiti indispensabili è condizione vincolante per la frequenza dell'attività di sorveglianza prescolastica comporta l'esclusione dal servizio o la revoca dell'autorizzazione a fruire dell'attività medesima, in caso di variazione intervenuta dopo l'iniziale accoglimento della domanda.

*** indicare grado di parentela (padre, madre, fratello, sorella ecc...).

