



Comune di Truccazzano

Settore Amministrazione e Servizi alla Persona

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO PRE - POST SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2025 / 2026

da portare a mano all'ufficio protocollo o via mail all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Truccazzano

scuola@comune.truccazzano.mi.it

entro il 14 AGOSTO 2025

Il sottoscritto.....

Nato ail

Residente in Truccazzano – Vian.....

Frazione tel.....

Mail.....

(scrivere in stampatello)

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE SERVIZIO

- | | | | |
|--------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ | <u>PRE SCUOLA dalle 07,30 alle 08,00 (30 mn)</u> | | |
| | Scuola Infanzia | ☐ Albignano | ☐ Truccazzano |
| ☐ | <u>POST SCUOLA dalle 16,00 alle 17,00 (60 mn)</u> | | |
| | Scuola Infanzia | ☐ Albignano | ☐ Truccazzano |
| ☐ | <u>PRE SCUOLA dalle 16,30 alle 17,30 (60 mn)</u> | | |
| | Scuola Primaria | ☐ Albignano | ☐ Truccazzano |

per il/la proprio/a figlio/a.....

DICHIARA

ai sensi dell'Art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste per dichiarazioni mendaci

- che il/la proprio figlio/a è in possesso di certificazione handicap e pertanto necessita di sostegno (se SI allegare progetto educativo dell'Assistente Sociale del Comune) ☐ SI ☐ NO
- che il /la proprio figlio/a necessita di farmaci salva vita di primo soccorso (se SI allegare idonea documentazione medica) ☐ SI ☐ NO
- di aver preso visione delle norme relative al servizio e di accettarne tutte le disposizioni
- di provvedere al regolare pagamento delle quote dovute, nei termini e con le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale
- di allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DATA

FIRMA