

Al Settore Istruzione e Rapporti con l'Università
del Comune di Modena
Via Galaverna n. 8, Modena
nidi.infanzia@comune.modena.it
scuole.infanzia@comune.modena.it

Iscrizione al servizio integrativo del sabato mattina presso il polo d'infanzia TRIVA

Io sottoscritto _____

residente in via _____ tel. _____

genitore di _____ nato il _____

attualmente iscritto

al *nido* _____ ovvero *infanzia* _____

CHIEDE

- di poter usufruire del servizio integrativo del sabato mattina presso il polo d'infanzia TRIVA.
- di ricevere comunicazioni in merito all'avvio del servizio e alla eventuale ammissione tramite:

e-mail _____ ovvero *sms* _____

A tal fine, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni previste per le false dichiarazioni

DICHIARA che: *(barrare la situazione che interessa)*

- ☐ entrambi i genitori sono impegnati il sabato mattina in attività lavorativa
- ☐ uno dei genitori è impegnato il sabato mattina in attività lavorativa
- ☐ i genitori non sono impegnati in attività lavorativa il sabato mattina

In caso di ammissione dichiaro:

- di impegnarmi a corrispondere la retta relativa al servizio richiesto, determinata con le modalità e i tempi stabiliti dall'Amministrazione;
- di prendere atto che, in caso di inadempienza, l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione di provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni anche ai sensi di Legge e in particolare che in caso di mancato pagamento alle scadenze previste attiverà le procedure di sollecito e riscossione coattiva con conseguente applicazione degli oneri accessori.
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs 196/2003 sulla tutela della privacy).

SONO A CONOSCENZA CHE

la rinuncia deve essere effettuata entro il giorno 25 del mese precedente a quello per il quale si intende rinunciare. In caso di rinuncia successiva al termine sopraindicato mi sarà addebitata la quota del mese.

Data _____

Il Richiedente _____

Spazio riservato all'Ufficio

Punteggio già ottenuto nella graduatoria di ammissione al nido/infanzia (da utilizzarsi in caso di formazione della graduatoria): _____