

OGGETTO: **Istanza ammissione servizio di accoglienza per il rientro pomeridiano del martedì.**

Il/la Sottoscritt_ _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Via/Vico/Piazza _____ n. _____

telefono _____ email _____

in qualità di genitore del minore:

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via/Vico/Piazza _____ n. _____

frequentante l'Istituto Comprensivo San Giovanni Bosco-Pietro Leo, classe _____ sezione _____

CHIEDE l'ammissione al servizio di accoglienza per il rientro del martedì

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali e di averla compresa in tutte le sue parti.
- Di essere consapevole che il servizio sarà strutturato con le medesime modalità del servizio attualmente in essere per il rientro giovedì.

Data

Firma

Si allega copia documento di identità in corso di validità.