

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO PREACCOGLIENZA SCOLASTICA

(Da CONSEGNARE presso l'AUSER Insieme Fiumicello Villa Vicentina APS-ETS (il martedì dalle 9:30 alle 11:30 / via mail pierinomovio@yahoo.it) oppure presso la Segreteria del Comune di Fiumicello Villa Vicentina)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del genitore/tutore) _____

nato/a a _____ Prov. ___ il ___/___/___ e residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____

tel./cell. _____ e-mail _____

(indispensabile per le comunicazioni di ammissione al servizio)

Ai sensi del D.P.R. n.445/2000 art. 47

DICHIARA

Di essere padre/madre/tutore di _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___ e residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____

Iscritto/a presso la

Scuola dell'Infanzia _____ di _____ sez. _____

Scuola Primaria _____ di _____ classe _____ sez. _____

Orario entrata _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE PER IL SUDDETTO MINORE AL SERVIZIO DI PREACCOGLIENZA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/25 E IN PARTICOLARE:

- Accoglienza anticipata rispetto l'inizio dell'attività didattica (preaccoglienza da 20 minuti prima fino a cinque minuti prima dell'inizio delle lezioni quando i minori saranno affidati al personale scolastico);

DICHIARA INOLTRE

- Che entrambi i genitori svolgono attività lavorativa per cui si rende necessario fruire del servizio di preaccoglienza;
- Di essere consapevole che:

- Ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato;
- ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R.445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità della dichiarazione, decadrà dai benefici conseguiti e che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

MODALITÀ DI FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO DI PREACCOGLIENZA

Il servizio è reso dall'AUSER Insieme Fiumicello Villa Vicentina APS-ETS a titolo gratuito con un rapporto diretto con i genitori/tutori dei minori.

Qualora le adesioni fossero in numero irrilevante, l'Auser si riserva il diritto di interrompere il servizio salvo congruo preavviso.

Il numero massimo di richieste accoglibili verrà determinato sulle base della capienza massima dello spazio reso disponibile dall'istituzione scolastica e dalla disponibilità di volontari dell'Auser; in caso di domande superiori al numero massimo verrà utilizzato quale criterio di priorità l'ordine di arrivo della richiesta.

Il servizio si svolgerà nelle giornate di lezione previste dal calendario scolastico e l'accoglienza degli alunni potrà essere da venti minuti prima fino a cinque minuti prima dello svolgimento delle lezioni quando i minori saranno affidati al personale scolastico.

Le iscrizioni potranno essere accolte anche in corso d'anno; in caso di rinuncia i genitori/tutori s'impegnano a informare per iscritto l'Auser.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Fiumicello Villa Vicentina, _____

IL GENITORE/TUTORE

(firma)

Per informazioni relative al servizio contattare:

- l'AUSER al seguente recapito: 348 9309221 (Idanna)
- la Segreteria del Comune di Fiumicello Villa Vicentina, tel. 0431/972716 - 0431/972715

Il sottoscritto accetta fin d'ora, senza condizione alcuna, le regole che disciplinano l'accesso e la fruizione del servizio medesimo. Il sottoscritto, genitore dell'allievo/a, autorizza, ai sensi e per gli effetti del D. lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679, l'Associazione AUSER INSIEME FIUMICELLO VILLA VICENTINA APS-ETS ed i volontari incaricati, al trattamento e alla conservazione (cartacea ed informatizzata), e all'eventuale trasmissione ad altri soggetti coinvolti dal processo di erogazione del servizio, dei dati personali dell'allievo e dei familiari che, in forza della presente iscrizione e della fruizione del servizio, entreranno in possesso dell'ente. L'informativa privacy completa e aggiornata è reperibile al link: <https://www.auser.it/privacy/>

Fiumicello Villa Vicentina, _____

Firma _____