



Comune di Sarmato
Provincia di Piacenza
Via della Resistenza, 2 - 29010 Sarmato (Piacenza)
Ufficio Sociale-Scuola
tel. 0523-887827
mail: scuola@comune.sarmato.pc.it

Domanda di iscrizione ai servizi scolastici anno scolastico 2025/2026

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
del bambino										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
iscritto alla scuola										
Scuola			Classe			Sezione				

CHIEDE

l'iscrizione:

☐ servizio di **mensa scolastica** (scuola dell'Infanzia e scuola Primaria)

☐	non usufruendo di una dieta speciale
☐	usufruendo di una dieta speciale
	Dieta richiesta
☐	per motivi sanitari - pertanto allega copia del certificato medico
☐	per motivi etici o religiosi
	Descrizione dieta richiesta

☐ servizio di **trasporto scolastico** (scuola dell'Infanzia, scuola Primaria e scuola Secondaria di I° grado) attivo fino al termine attività didattiche scuola dell'obbligo

☐	Solo ANDATA, indicare luogo se diverso da residenza _____
☐	Solo RITORNO, indicare luogo se diverso da residenza _____
☐	ANDATA e RITORNO, indicare luogo se diverso da residenza _____

☐ **tutta la settimana** solo nei giorni di ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

☐ servizio di **pre scuola** (scuola dell'Infanzia, scuola Primaria)

☐ servizio di **trasporto piedibus** (scuola dell'Infanzia, scuola Primaria)

☐	Solo ANDATA
☐	Solo RITORNO
☐	ANDATA e RITORNO

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il/la sottoscritto/a svolge il seguente tipo di lavoro

Tipo di lavoro									
☐	autonomo								
☐	dipendente a tempo indeterminato								
☐	dipendente a tempo determinato								
	Dal				Al				
☐	saltuario o occasionale								
☐	in cerca d'occupazione								
☐	non occupato								
☐	altro								
Qualifica o professione									
Presso denominazione/ragione sociale						Tipologia			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								☐	
Orario di lavoro (specificare gli orari anche di eventuali turni)									

che il/la partner svolge il seguente tipo di lavoro

Tipo di lavoro									
☐	autonomo								
☐	dipendente a tempo indeterminato								
☐	dipendente a tempo determinato								
	Dal				Al				
☐	saltuario o occasionale								
☐	in cerca d'occupazione								
☐	non occupato								
☐	altro								
Qualifica o professione									
Presso denominazione/ragione sociale						Tipologia			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								☐	
Orario di lavoro (specificare gli orari anche di eventuali turni)									

DICHIARA

- ☒ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- ☒ di essere a conoscenza che i servizi scolastici comunali sono a pagamento e che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, il Comune procederà al recupero coattivo del credito
- ☒ Non saranno ammessi ai servizi scolastici gli utenti che risulteranno intestatari di mancati pagamenti pregressi o non in regola con il pagamento delle rateizzazioni concordate
- ☒ che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere comunicati al Comune
- ☒ di aver preso visione dei criteri e delle modalità di accesso al servizio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	copia del certificato medico
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa e/o trasmesso a mezzo email)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sarmato		
Luogo	Data	Il dichiarante