

ANNO SCOLASTICO

OGGETTO: RICHIESTA TEMPO PROLUNGATO (Riservato alle famiglie con lavoro che si protrae oltre le ore 16,00)

La famiglia del bambino /a _____ nato/a a _____

il _____ residente in via _____ n° _____

tel. _____

il bambino/a ha una certificazione di disabilità che prevede l'insegnante di sostegno? _____

frequentante

scuola dell'infanzia _____ sez. _____

nido d'infanzia _____ sez. _____

chiede

che il figlio/a, per l'intero anno scolastico, possa fruire dell'ORARIO PROLUNGATO presso la scuola o nido d'infanzia frequentato:

fino alle 16,30

fino alle 18,30

NOTE _____

QUOTA MENSILE DI CONTRIBUZIONE

Nel caso di accoglimento della domanda, la famiglia si impegna a corrispondere all'ente gestore mensilmente e puntualmente la quota mensile di:

- € 70,00 (per iscrizione relativa a frequenza giornaliera fino alle 18,30)
- € 50,00 (per iscrizione relativa alla frequenza giornaliera fino alle ore 16,30)
- € 50,00 (per iscrizione relativa a frequenza da 1 a 2 giorni settimanali fino alle 18.30)

N.B.: Tale quota di contribuzione non è soggetta ad alcuna riduzione o rimborso in caso di assenza del bambino/a.
Qualora nel corso dell'anno scolastico il bambino/a venga ritirato dal servizio del tempo prolungato la famiglia dovrà comunicarlo tempestivamente all'ente gestore.
Diversamente permarrà l'obbligo di pagare la quota relativa.

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

PADRE:

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Qualifica (operaio, impiegato, infermiere, quadro, dirigente, autonomo, lib. professionista. ...)

Ente o ditta presso cui è assunto _____

Sede di lavoro. _____ tel. _____

Orario di lavoro: dalle _____ alle _____

MADRE:

Cognome e Nome _____

Nata a _____ il _____

Qualifica (operaia, impiegata, infermiera, quadro, dirigente, autonomo, lib. professionista ...)

Ente o ditta presso cui è assunta _____

Sede di lavoro _____ tel. _____

Orario di lavoro: dalle _____ alle _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE

DICHIARA

CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO

Ed inoltre:

E' CONSAPEVOLE CHE I DATI FORNITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER I FINI ISTITUZIONALI DEL SERVIZIO, COME PREVISTO DALLA LEGGE SULLA PRIVACY.

E' CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE PUO' ESSERE PASSIBILE DI RESPONSABILITA' PENALE E DECADENZA DAL SERVIZIO PER CUI FA DOMANDA.

IL/LA DICHIARANTE
(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

RISERVATO AL NIDO/SCUOLA

Si attesta ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza.

Reggio Emilia, li _____

L'insegnante

DIREZIONE DEI NIDI E DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA

La domanda è accolta

La domanda non è accolta

Data _____

Il Dirigente