

## PROVINCIA DI SAVONA

Piazza Italia 2 – 17017 Millesimo (SV)
Tel. 019 564007 - Fax 019 564368
www.comune.millesimo.sv.it
Ambito Territoriale Sociale n°23 PEC protocollo@pec.comune.millesimo.sv.it



Via Partigiani, 89 Tel. 019.565841 Fax 019.565847 devivo@comune.millesimo.sv.it

#### MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DOPOSCUOLA A.S. 2025/26

Al Sig. Sindaco del Comune Di Millesimo

Il/La sottoscritto/a: cognomenome
nato/a a(prov) il
e residente a Millesimo (SV) in via/p.zzan
Telmail.
Il/La sottoscritto/a: cognomenome
nato/a a(prov) il
e residente a Millesimo (SV) in via/p.zzan
Telmail.
In qualità di genitore/i del bambino/a :
cognomenome
nato/a a(prov)il
e residente in
via n
frequentante per l'A. S. 2025/2026 la classedella scuola   Primaria   Secondaria di I°grado dell'Istituto Comprensivo di Millesimo.
CHIEDE
per l'A.S. 2025/2026 l'ammissione al servizio doposcuola per _ l_ propri_ figli_ come sopra identificato.
A tal fine, ai sensi degli artt. n. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 ed a conoscenza delle sanzioni

previste ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false



# PROVINCIA DI SAVONA

Piazza Italia 2 – 17017 Millesimo (SV)
Tel. 019 564007 - Fax 019 564368
www.comune.millesimo.sv.it
Ambito Territoriale Sociale n°23 PEC protocollo@pec.comune.millesimo.sv.it



Via Partigiani, 89 Tel. 019.565841 Fax 019.565847 devivo@comune.millesimo.sv.it

#### **DICHIARA CHE:**

A) Il nucleo familiare del bambino, quale risulta all'anagrafe del Comune, è costituito da:
1) PADRE
Nome
Residente
□ lavoratore dipendente □ lavoratore autonomo
Ditta o Ente presso cui si lavoradurata del contratto
2) MADRE
Nome
Residente
□ lavoratore dipendente □ lavoratore autonomo
Ditta o Ente presso cui si lavoradurata del contratto
<b>B)</b> Ulteriori notizie in merito al nucleo familiare del bambino: (barrare le voci che interessano)
1) Nel caso di presenza nel nucleo familiare di un solo genitore, quando entrambi i genitori sono in vita, gli stessi:
□ sono legalmente separati
□ sono divorziati
2) Nel caso di presenza nel nucleo familiare di un solo genitore:
□ sono vedovo
□ il bambino/a è stato riconosciuto/a solo da un genitore
C) Presenza nel nucleo familiare di uno dei genitori:
□ con invalidità accertata al%
<b>D)</b> Il Bambino/a ha frequentato il Doposcuola comunale nell'a.s. 2024/2025:  □ si
□ no



#### PROVINCIA DI SAVONA

Piazza Italia 2 – 17017 Millesimo (SV) Tel. 019 564007 - Fax 019 564368 www.comune.millesimo.sv.it



Ambito Territoriale Sociale n°23 PEC protocollo@pec.comune.millesimo.sv.it Via Partigiani, 89 Tel. 019.565841 Fax 019.565847 devivo@comune.millesimo.sv.it

DICHIARA INC	OLTRE
che il proprio figlio frequenterà il doposcuola per giornate:	l'intero anno scolastico 2025/26 nelle seguenti
□ lunedì □ mercoledì □ venerdì;	
	l proprio/a figlio/a dal doposcuola negli orari e
giorni prestabiliti;	
☐ di essere disponibile a fornire ulteriori inform vizi Sociali lo richiedesse;	azioni e documentazione, qualora l'Ufficio Ser-
□ di aver preso visione del regolamento che disci	plina il doposcuola;
□ di essere informato ai sensi ex artt.13-14 Reg	to UE 2016/679 ed autorizza il trattamento dei
dati personali per il procedimento di cui trattasi.	
Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt.13-14 Reg.to UE 2016.	/679
Il Comune di Millesimo nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dat con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli in trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative tezza ivi previsti.	nteressati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale li tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge, è il Comune di Milles	
019 564007 - C.F. 00342680097, nella persona del Sindaco Arch. Aldo Pica Responsabile del trattamento dei dati per il servizio suddetto è la dott.ssa Lar e-mail scrivendo all'indirizzo: devivo@comune.millesimo.sv.it	
Data	Firma dei Genitori

(allegare fotocopia di valido documento di identità del dichiarante)

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.



## PROVINCIA DI SAVONA

Piazza Italia 2 – 17017 Millesimo (SV)
Tel. 019 564007 - Fax 019 564368
www.comune.millesimo.sv.it
Ambito Territoriale Sociale n°23 PEC protocollo@pec.comune.millesimo.sv.it



Via Partigiani, 89 Tel. 019.565841 Fax 019.565847 devivo@comune.millesimo.sv.it

Parte da compilare **per la delega al ritiro** solo se persona diversa dai genitori (facoltativa)

nome e cognome		nato a
il	relazione e grado di parentela	
nome e cognome		nato a
il	relazione e grado di parentela	
Data		
	Firma dei genitori	