

**AL COMUNE DI BARI SARDO
SERVIZIO SCOLASTICO CULTURALE**

OGGETTO: Modulo manifestazione di interesse al servizio di accoglienza gratuito nella Scuola Primaria e nella Scuola dell'Infanzia di Bari Sardo anno scolastico 2026/2027.

Il/la sottoscritto/a: _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____ CF _____
tel. _____ email _____;

Il/la sottoscritto/a: _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____ CF _____
tel. _____ email _____;

in qualità di genitori dell'alunn _____

CHIEDONO

di poter beneficiare del servizio di accoglienza gratuito, per l'anno scolastico 2026/2027, per il proprio figlio _____ nato a _____
Prov. (_____) il _____ C.F. _____
per l'anno scolastico 2026/2027, frequentante la classe _____ della Scuola _____ (indicare se Scuola Primaria o Scuola dell'Infanzia) di Bari Sardo.

DICHIARANO

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 ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative a dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale del minore;
- ☐ di avere necessità del servizio di accoglienza prescolastica:
 - ☐ Scuola dell'Infanzia
 - ☐ Scuola Primaria
- ☐ di avere necessità del servizio di accoglienza postscolastica:
 - ☐ Scuola Primaria

A. che il nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Relazione parentela	Luogo e data di nascita

B. Che il nucleo familiare è monogenitoriale e il genitore svolge attività lavorativa con orari incompatibili con l'ordinario ingresso e uscita scolastici.

C. Informazioni sulla situazione lavorativa:

La sottoscritta: _____ nata a _____ il _____ residente a _____ via _____ n. _____ CF _____ in qualità di madre dichiara di:

☐ essere lavoratrice, con sede lavorativa in _____ e orario di lavoro dalle _____ alle _____;

☐ non essere lavoratrice.

Il sottoscritto: _____ nato a _____ il _____ residente a _____ via _____ n. _____ CF _____ in qualità di padre dichiara di:

☐ essere lavoratore, con sede lavorativa in _____ e orario di lavoro dalle _____ alle _____;

☐ non essere lavoratore.

I sottoscritti dichiarano inoltre:

☐ di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 10 giorni dall'avvenuto cambiamento.

AUTORIZZANO

Il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati n. 679/2016.

Data: _____

Firma del Genitore

MADRE _____

PADRE _____

Allegati: copia di un documento di identità in corso di validità del/dei richiedente/i.