



Città di Oria

PROVINCIA di BRINDISI

SETTORE 1^a AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DOPOSCUOLA COMUNE DI ORIA (BR)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
prov. _____ CAP _____ Cod. Fisc.: _____
Tel./Cell. _____ altri contatti: _____

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____
al doposcuola comunale a tal fine dichiara, che il minore frequenta la scuola (es. **primaria, secondaria
di primo grado o secondaria di secondo grado**) _____
classe _____ presso l'Istituto _____
orario uscita scuola _____

- Giornate di mancata disponibilità alla fruizione del progetto (es. **catechismo, palestra, terapia, altro**)

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

- Il/La Sottoscritto/a inoltre, autorizza non autorizza, il proprio figlio al raggiungimento autonomo presso la propria abitazione (crociare l'opzione scelta con una **X**).

Firma (leggibile) _____

Varie ed eventuali comunicazioni:

Firma (leggibile) _____



Città di Oria

PROVINCIA di BRINDISI

SETTORE 1^A AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI UFFICI

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____ via
_____ n° _____.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO:

di essere iscritto/a nell'anagrafe della popolazione del Comune di _____

con abitazione in via _____ n. _____ con la seguente famiglia:

- Cognome e nome _____ nato a _____
data _____ parentela (es. padre, madre, fratello o sorella ect ect) _____
- Cognome e nome _____ nato a _____
data _____ parentela (es. padre, madre, fratello o sorella ect ect) _____
- Cognome e nome _____ nato a _____
data _____ parentela (es. padre, madre, fratello o sorella ect ect) _____
- Cognome e nome _____ nato a _____
data _____ parentela (es. padre, madre, fratello o sorella ect ect) _____

Dichiaro inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;

- sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) per posta, via fax o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità.