



## DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA a.s. 2019/2020

(compilare in stampatello e consegnare in COMUNE UFFICIO CULTURA)

**entro il 20/06/2019**

**Il doposcuola verrà garantito solo in presenza di almeno 10 iscritti che frequentino regolarmente.**

Il/la Sottoscritto/a..... cittadinanza.....

Residenza ..... Via ..... n. ....

Tel. n° fisso .....

Tel.cellulare.....e – mail .....

E' necessario fornire un recapito al quale sia possibile trovare realmente il genitore in caso di comunicazioni urgenti.

### CHIEDE

**per l'anno scolastico 2019/2020 l'iscrizione al servizio doposcuola nei giorni di martedì, giovedì e venerdì**

per suo/a **figlio/a** .....

nato/a a ..... (prov ..... ) il .....

<b>SCUOLA PRIMARIA</b>	<b>Classe e Sez. ....</b>
------------------------	---------------------------

Il/la figlio/a farà uso del servizio MENSA (Buono pasto non compreso nella retta)     si     no

### E DICHIARA (nel caso utilizzi la mensa)

**che il/la figlio/a è soggetto/a ad allergia/intolleranza ai seguenti alimenti:**

---



---



---

In caso di allergie/intolleranze è obbligatorio allegare la certificazione medica per la definizione della dieta speciale.

\*\*\*\*\*

### DICHIARO

Di essere a conoscenza che la presente autocertificazione è soggetta all' art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – norme penali.

Di essere informato che il Comune può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 675/1996, art. 27)

.....  
Firma di un genitore  
o di chi esercita la patria potestà

Angera, .....