



Istituto Comprensivo N.2 - scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051/312212 Fax 051 385297

Codice meccanografico: **BOIC812001** – codice fiscale: **91153220370** – indirizzo e-mail: **boic812001@istruzione.it**

RICHIESTA di ISCRIZIONE al SERVIZIO di AMPLIAMENTO del TEMPO SCUOLA dalle 16.30 alle 17.30 Anno scolastico 2024/2025

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n.2 Bologna**

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov _____ il _____

E-Mail _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale sul bambino/a,

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI AMPLIAMENTO DEL TEMPO SCUOLA DEL MINORE:

Nome e cognome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

CODICE FISCALE _____

Frequentante la Scuola dell'infanzia "Albertazzi" a.s.2024/2025 Sezione _____

Al tal fine i sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci o false,

DICHIARA CHE IL/LA BAMBINO/A SI TROVA NELLA SEGUENTE CONDIZIONE:

- bambino/a con disabilità certificata
- bambino/a con entrambi i genitori che lavorano o appartenente a famiglia monoparentale con un genitore che lavora
- bambino/a con entrambi i genitori di cui uno solo lavora
- nessuna delle precedenti condizioni.

SI IMPEGNA

Al pagamento della quota di iscrizione annuale pari a **50 euro** complessivi, nelle modalità e nei tempi che saranno successivamente comunicati.

Bologna, li

.....
(firma di chi esercita la responsabilità genitoriale)



Istituto Comprensivo N.2 - scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051/312212 Fax 051 385297

Codice meccanografico: **BOIC812001** – codice fiscale: **91153220370** – indirizzo e-mail: boic812001@istruzione.it

Dichiara infine di aver effettuato la presente richiesta con il consenso dell'altro genitore o di avere la responsabilità esclusiva sul minore.

Bologna, lì.....

(firma di chi esercita la responsabilità genitoriale)

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

DA CONSEGNARE ENTRO IL 10 GIUGNO 2024

Le famiglie interessate possono consegnare il presente modulo all'Istituto Comprensivo n.2 Bologna tramite mail a boic812001@istruzione.it o personalmente in Segreteria Alunni c/o scuola "Drusiani" Via Segantini n.31, entro e non oltre la scadenza indicata.

In alternativa, le famiglie interessate potranno rivolgersi alla Segreteria Alunni, previa telefonata al n°051-312212, per aiuto nella compilazione allo sportello del modulo.