



CRE 2022

Modulo di Iscrizione SCUOLA MATERNA

Da consegnare entro il 15 maggio 2022

**Spett.le Comune di Pregnana M.se
Settore Servizi alla Persona**

⇒ **protocollo@comune.pregnana.mi.it**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
o titolare della responsabilità genitoriale di:

Cognome: _____ **Nome:** _____

Data di nascita: _____ Classe: _____

Residente a _____ in Via: _____ n. _____ Fascia ref. scolastica: _____

Sottoscrive il presente modulo di iscrizione al CRE 2022,
a tal fine **dichiara di aver visionato, sul sito del Comune di Pregnana M.s, la Carta dei Servizi
riguardante il Programma Generale delle attività e le tariffe a carico dell'utenza.**

Compilare correttamente le parti interessate:

- Lavoratori a tempo pieno entrambi i genitori o l'unico genitore in caso di nucleo monoparentale;
 1 solo genitore lavoratore;
 entrambi o 1 solo genitore disoccupato.

All'atto della conferma dell'iscrizione verrà richiesto di **presentare entro e non oltre 5 giorni:**

- *la certificazione del datore di lavoro attestante l'esistenza del rapporto lavorativo e l'orario;*

- *l'autocertificazione da parte del lavoratore autonomo.*

La mancata presentazione delle dichiarazioni o la presentazione di una dichiarazione mendace comporteranno l'annullamento della domanda.

- presenza nel nucleo familiare di 2 o più figli di età 0-14 anni
 minore iscritto con disabilità

indicare con una X la settimana richiesta

4-8.07 11-15.07 18-22.07 25-29.07 1-5.08

Secondo turno 22-26.08 29.8-02.09

pre-ingresso 7.30-8.30 **post-uscita 16.30-18.00**

Indirizzo e-mail per l'invio della documentazione: _____

Recapiti telefonici di riferimento:

Sig/Sig.ra _____ ☎ _____

Sig/Sig.ra _____ ☎ _____

Persone autorizzate al ritiro del minore:

- genitori altre persone (specificare nominativo massimo 2)

n. 3 O PIU' FIGLI FREQUENTANTI PER LA RIDUZIONE DEL 10% DELLA RETTA DAL 3° FIGLIO

Note (diete per intolleranze alimentari, allergie, ecc):

già in vigore nel corso dell'anno scolastico 2021/2022

altro _____ **(specificare allegando relativo certificato medico)**

Con riferimento alla legge 196/2003 (Codice della privacy), all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR 2016/679") e al D.Lgs. 101/2018 cui si rinvia, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune e la Coop. Soc. GP2 Onlus; inoltre, vi chiediamo di autorizzarci, tramite firma, ad utilizzare i dati per uso amministrativo.

Pregnana M.se, _____

Firma _____