



AMF S.P.A.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA

DA COMPILARE IN STAMPATELLO / ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'

l sottoscritt_ _____ codice fiscale _____

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ per l'anno scolastico ____/____.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn_ _____ codice fiscale _____

- è nat_ a _____ in provincia di _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a _____ (prov.) _____

- via/piazza _____ n. _____

- la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no



AMF S.P.A.

DICHIARA DI AVERE DIRITTO ALLE SEGUENTI PRECEDENZE

- Presenza di un solo genitore e che il medesimo lavora
- Mancano uno o entrambi i genitori
- Entrambi i genitori lavorano
- Il padre lavora
- La madre lavora
- La famiglia si trova in disagiate condizioni economiche
- In famiglia sono presenti persone bisognose di assistenza

TEMPI E POSSIBILITA' DI FRUIZIONE

Barrare l'opzione desiderata

Apertura settimanale del servizio da lunedì a venerdì dalle ore 7,45 alle ore 15,45

- Tempo ridotto: dalle ore 07,45 alle 11,45
- Tempo pieno: dalle ore 07,45 alle 15,45

RETTA DI CONTRIBUZIONE:

Quota mensile: 120 euro

Costo di ogni singolo pasto: 4 euro

Data _____

_____ **firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato**

NUMERI DI TELEFONO:

_____ ()
_____ ()
_____ ()

Assenti e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, in merito al trattamento dei dati personali



AMF S.P.A.