

ALL'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE DI  
CASTEL DEL RIO

**Domanda di ammissione al servizio di doposcuola - a.s. 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... Via .....  
n. .... Tel. .... Cod. Fisc. ...., genitore  
dell'alunno/a ..... nato/a a .....  
il ....., Cod. Fisc. ...., che nell'a.s.  
2022/2023 frequenterà la classe ..... della Scuola Primaria "G. Verdi" di Castel del Rio,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso al servizio di doposcuola del mercoledì e venerdì pomeriggio, dalle ore 12.20 alle ore 16.20 e si impegna a pagare la retta mensile di € 13,00 per ciascuno dei due pomeriggi

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

N.	Dati anagrafici dei componenti la famiglia	Grado di parentela con l'alunno	Attività lavorativa	Orari di lavoro
	nato il _____ a _____		Professione _____ Ditta _____ Sede _____ Tel. _____	entrata _____ uscita _____ entrata _____ uscita _____
	nato il _____ a _____		Professione _____ Ditta _____ Sede _____ Tel. _____	entrata _____ uscita _____ entrata _____ uscita _____
	nato il _____ a _____		Professione _____ Ditta _____ Sede _____ Tel. _____	entrata _____ uscita _____ entrata _____ uscita _____
	nato il _____ a _____		Professione _____ Ditta _____ Sede _____ Tel. _____	entrata _____ uscita _____ entrata _____ uscita _____
	nato il _____ a _____		Professione _____ Ditta _____ Sede _____ Tel. _____	entrata _____ uscita _____ entrata _____ uscita _____

**ATTENZIONE! Firmare sul retro** ⇨

## **BARRARE LA CASELLA INTERESSATA**

### **Riguardo le condizioni socio-familiari:**

- Bambino orfano di uno o di entrambi i genitori, ovvero riconosciuto da un solo genitore, o divorzio o separazione dei genitori con almeno un genitore non residente a Castel del Rio, ovvero separazione di fatto (anche se non coniugati) sempre con un genitore non residente a Castel del Rio: **PUNTI 4**

### **Riguardo gli orari di lavoro dei genitori:**

- I genitori dovranno compilare i propri orari di lavoro e verranno attribuiti 2 punti per ogni singolo genitore che svolge attività lavorativa con orari incompatibili con il prelievo dell'alunno al termine dell'orario delle lezioni: **2 PUNTI PER OGNI SINGOLO GENITORE, FINO A 4 PUNTI**
- Totale assenza dei nonni nel gruppo familiare o dal territorio del Comune di Castel del Rio: **2 PUNTI**
- Per ogni familiare convivente con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% (occorre presentare idonea certificazione medica): **2 PUNTI**

**A parità di punteggio finale, verrà data la precedenza al bambino di età inferiore.**

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e rende le sottoscritte dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il/la sottoscritto esprime il proprio consenso affinché le informazioni e i dati indicati nella presente domanda d'iscrizione possano essere oggetto di trattamento da parte del Comune di Castel del Rio per fini istituzionali e nei limiti di legge.

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

L'Amministrazione Comunale provvede al trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 esclusivamente per finalità istituzionali. Il titolare dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Castel del Rio, che ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la Società Lepida S.p.A. ([dpoteam@lepida.it](mailto:dpoteam@lepida.it)).

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art.13 del Reg. EU 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o del tutore) dichiarante  
\_\_\_\_\_