

**DOMANDA D'ISCRIZIONE servizio di accoglienza scolastica anticipata A.S. 2020/21 dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45.**

Da inviare al Comune di Cona – Uff. Scuola [segreteria@comune.cona.ve.it](mailto:segreteria@comune.cona.ve.it) completa delle dichiarazioni dei datori di lavoro di entrambi i genitori e di copia della C.I. del genitore sottoscrittore ENTRO IL GIORNO 15.10.2020.

Timbro Protocollo

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a.....il .....

residente a ..... via .....

Telefono.....

E-mail.....

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a .....

nato/a a .....il .....

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria "D'Annunzio" a Cona, possa usufruire del servizio di accoglienza scolastica anticipata organizzata dai soggetti in intestazione presso il medesimo plesso, **per motivi di lavoro di entrambi i genitori – in quanto:**

- luogo di lavoro del **padre** \_\_\_\_\_ ora di inizio \_\_\_\_\_

Denominazione Ditta \_\_\_\_\_

- luogo di lavoro della **madre** \_\_\_\_\_ ora di inizio \_\_\_\_\_

Denominazione Ditta \_\_\_\_\_

**Note organizzative che dichiara di conoscere:**

1. Sono accolte le sole domande complete delle attestazioni dei datori di lavoro di entrambi i genitori;
2. Ai sensi dell'art. 13 del Reg. CE 27.04.2016 n. 2016/679/UE i dati saranno trattati esclusivamente per le suddette finalità organizzative ed operative dal Comune di Cona, dall'Auser e dall'Istituto Comprensivo di Cavarzere.

Cona, .....

In fede .....

(firma del genitore)