

Spett.le Azienda Speciale "A. Parmiani"
Comune di Arcisate (VA)

OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio di PRE-SCUOLA o DOPO-SCUOLA – Integrazione a.s. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a (cognome nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a (**cognome nome**) _____

nato/a a _____ (_____) il _____

e frequentante la scuola	cl.	sez.
--------------------------	-----	------

possa essere iscritto al servizio di:

- ☐ PRE SCUOLA ☐ POST ORARIO ridotto (16:00)
☐ ☐ POST ORARIO intero (18:00)

a partire dal mese di

Si autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i..

Firma*: _____ genitore (1) Firma*: _____ genitore (2)

Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado (se minorenni).

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

```
(luogo, data)
```

OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio di Integrazione a.s. 25/26

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

ha richiesto l'iscrizione al servizio in oggetto a partire

dal mese di _____.

Arcisate, Per ricevuta