

**Amministrazione destinataria**

Comune di Serravalle Pistoiese

Ufficio destinatario

U.O Pubblica Istruzione

Domanda di iscrizione al doposcuola SCU-DO - DOpo la SCUola di Masotti**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	SNC
					CAP

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

Informazioni sul minore

- ☐ alunno in possesso di certificazione 104, articolo 3, comma 1

Specificare

- ☐ alunno in possesso di certificazione 104, articolo 3, comma 3

Specificare

- ☐ alunno con Bisogno Educativo Speciale

Specificare

- ☐ in corso di valutazione

Specificare

- ☐ altre difficoltà socioculturali e/o di tipo linguistico

Specificare

CHIEDE

per l'anno scolastico 2025/2026 l'iscrizione al servizio denominato "SCU-DO"

- ☐ lunedì

☐ dalle 15:00 alle 18:30

☐ dalle 15:00 alle 17:00

☐ dalle 17:00 alle 18:30

- ☐ martedì

☐ dalle 15:00 alle 18:30

☐ dalle 15:00 alle 17:00

☐ dalle 17:00 alle 18:30

- ☐ mercoledì

☐ dalle 15:00 alle 18:30

☐ dalle 15:00 alle 17:00

☐ dalle 17:00 alle 18:30

- ☐ giovedì

☐ dalle 15:00 alle 18:30

☐ dalle 15:00 alle 17:00

☐ dalle 17:00 alle 18:30

- ☐ venerdì

☐ dalle 15:00 alle 18:30

☐ dalle 15:00 alle 17:00

☐ dalle 17:00 alle 18:30

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ A1

che il minore frequenta l'Istituto Comprensivo Enrico Fermi iscritto alla primaria o alla secondaria

☒ A2 – condizione di residenza del minore: di essere

- ☐ residente nel comune di Serravalle Pistoiese
- ☐ non residente nel comune di Serravalle Pistoiese

☒ A3 – condizione economica – di essere in possesso di un ISEE minorenni in corso di validità in riferimento al seguente importo

Valore ISEE 2025

(valore presente nella seconda pagina ISEE minorenni)

€

- ☐ che il numero di protocollo dell'attestazione ISEE
Specificare
- ☐ che il numero di protocollo della DSU presentata è il seguente
Specificare

☒ servizio di sorveglianza post scuola dalle ore 12:10 alle ore 15:00

di essere consapevole che presso il plesso scolastico di Masotti è attivo un servizio di sorveglianza degli alunni dalle ore 12:10 alle ore 15:00 e che in caso di necessità e volontà di iscrizione bisognerà prendere visione delle modalità di iscrizione presenti all'interno del servizio di pre e post scuola, previste dall'Ufficio Pubblica Istruzione

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere consapevole che verrà predisposta una graduatoria sulla base di determinati criteri e che le domande verranno accolte in ordine di priorità in graduatoria
- ☒ di essere consapevole che eventuali situazioni familiari che presentino particolari difficoltà debitamente segnalate da parte del Servizio Sociale Territoriale avranno la precedenza, indipendentemente dall'ordine di priorità sopra descritto
- ☒ di essere consapevole che in caso di parità, domande con il medesimo punteggio complessivo ed in presenza di un unico posto disponibile, si procederà mediante sorteggio
- ☒ di essere consapevole che i bambini con disabilità grave (Legge 05/02/1992 n. 104, c.3) frequentanti i plessi appartenenti all'I.C. "E.Fermi" di Casalguidi, potranno presentare domanda di iscrizione al servizio "SCUDO - DOPO SCUOLA" previa favorevole valutazione dell'assistente sociale che sarà chiamata a verificare e valutare l'idoneità del servizio al tipo di disabilità che presenta il minore
- ☒ di essere consapevole che la cooperativa esecutrice del servizio, sarà incaricata di creare i gruppi di alunni che giornalmente frequenteranno il servizio utilizzando la graduatoria predisposta dall'Ente rispettando l'ordine di priorità, fino ad esaurimento dei posti disponibili nel servizio, in base alla disposizione dei turni scelti. Nel caso in cui le disponibilità indicate fossero esaurite, un referente della cooperativa contatterà il genitore per proporre eventuali cambi di orario/giorni di frequenza. In caso non sia possibile variare le richieste inizialmente presentate, la cooperativa procederà con lo scorrimento della graduatoria lasciando il beneficiario in lista d'attesa
- ☒ di essere consapevole che in caso di ritiro dal servizio, i genitori dovranno dare comunicazione tempestiva e scritta alla cooperativa e all'Ente così da permettere lo scorrimento della graduatoria e l'inserimento di eventuali soggetti presenti in lista d'attesa
- ☒ di non essere a conoscenza di ragioni ostative, da parte dell'altro genitore, all'invio della presente domanda

- ☒ di impegnarsi a rispettare gli orari di entrata/uscita del servizio ed in caso di assenza, ad avvisare la cooperativa
- ☒ di essere a conoscenza che sarà mia responsabilità verificare se mio/a figlio/a viene accolto o meno al servizio ed eventualmente riaccompagnarlo al domicilio
- ☒ di essere consapevole che la data ultima di presentazione della domanda è martedì 16 settembre 2025 alle ore 14:00

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia di eventuale Legge 05/02/1992 n. 104, art. 3, c.3 dei genitori o del minore o altre certificazioni del minore
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Serravalle Pistoiese

Luogo

Data

il dichiarante