



COMUNE DI GAMBUGLIANO

PROVINCIA DI VICENZA

P.I. 00218530244

Piazza corobbo n.1 – 36050 GAMBUGLIANO

Tel. 0444/951601 – Fax 0444/951630

e-mail: comune@comune.gambugliano.vi.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI PRE-ACCOGLIENZA SCOLASTICA

I sottoscritt _____ Cod. fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in via/piazza _____ Comune di _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____ e frequentante nell'anno scolastico _____ la classe

_____ sez. _____ della Scuola Primaria di _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI

- Preaccoglienza presso la Scuola Primaria di Gambugliano (dalle 7.45)

D I C H I A R A

a) che il/la proprio/a figlio è:

- Residente
- non residente nel Comune di Gambugliano

COMUNICA INOLTRE

che al termine dell'orario scolastico sono autorizzate a prelevare il minore le seguenti persone (maggioresenni):

_____	nato/a a _____	il _____	tel. _____
_____	nato/a a _____	il _____	tel. _____
_____	nato/a a _____	il _____	tel. _____
_____	nato/a a _____	il _____	tel. _____

C H I E D E

di tenere conto delle seguenti informazioni riguardanti la sfera personale del minore al fine di garantire allo stesso durante lo svolgimento dei servizi, un'assistenza idonea in rapporto alle sue eventuali e particolari necessità:

- il minore soffre di patologie e/o è sottoposto a cure mediche di cui si dovrà tener conto nello svolgimento del servizio (e in relazione alle quali si acclude certificazione medica o ci si riserva di produrla prima dell'avvio del servizio o dell'inizio della frequenza);
- il minore è in condizioni psico-fisiche problematiche di cui si dovrà tenere conto nello svolgimento del servizio (e in relazione alle quali si acclude specifica documentazione o ci si riserva di produrla prima dell'avvio del servizio o dell'inizio della frequenza).

Data _____

Firma _____

(leggibile)