

DOMANDA D'ISCRIZIONE al servizio di accoglienza scolastica anticipata A.S. 2026/27 - dal lunedì al venerdì dalle ore 7:30 (orario in cui si richiede di essere presenti al cancello).

Da consegnare al Comune di Cona – Uff. Scuola dal lun. al ven. 9:00-12:30 completa delle dichiarazioni dei datori di lavoro di entrambi i genitori e di copia della C.I. del genitore sottoscrittore.

Timbro Protocollo

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a.....il

residente a via

Recapito telefonico

e-mail.....

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a

nato/a ail

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 la 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 e dall'Istituto Comprensivo di Cavarzere.

Cona,

In fede

(firma del genitore)