



COMUNE DI BIBBONA

PROVINCIA DI LIVORNO

RICHIESTA SERVIZIO PRE-SCUOLA A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a genitore/esercente la responsabilità genitoriale:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ Cellulare _____ E-mail _____

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale del/la **bambino/a**:

Nome _____ Cognome _____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2026/2027 alla scuola (barrare la scelta):

☐ PRIMARIA LA CALIFORNIA

☐ PRIMARIA BIBBONA

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di PRE-SCUOLA per l'anno scolastico 2026/2027.

DICHIARA

- di aver letto e compreso l'**Avviso pubblico** "Servizio di sorveglianza Pre-scuola" per l'anno scolastico 2026/2027, e di accettare tutte le condizioni e le modalità di fruizione del servizio in esso stabilite.
- di impegnarsi a corrispondere mensilmente la quota prevista entro le scadenze stabilite, consapevole che l'Amministrazione Comunale, in caso di mancato pagamento, si riserva il diritto di procedere al recupero coattivo delle somme dovute e all'esclusione dal servizio.
- di essere consapevole che il servizio sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di richieste previsto dall'avviso.
- di agire nel proprio interesse e nell'interesse del/la minore e, nel caso di responsabilità genitoriale condivisa, **di aver ottenuto il consenso dell'altro genitore** per la presentazione di questa domanda.
- di dichiarare, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.
- di autorizzare il Comune di Bibbona, ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**, al trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo per le finalità legate alla gestione del servizio.



COMUNE DI BIBBONA

PROVINCIA DI LIVORNO

DICHIARA INOLTRE

(Barrare la casella solo in caso di priorità per motivi di lavoro)

☐ Il/La sottoscritto/a dichiara di necessitare del servizio pre-scuola per esigenze lavorative, i cui orari coincidono con l'orario di ingresso a scuola del/la bambino/a. Tale dichiarazione è richiesta ai fini di priorità nell'assegnazione dei posti, come indicato nell'Avviso pubblico

Data _____

FIRMA

Nota:

- Allegare copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del richiedente.
- Tutti i dati e le informazioni fornite sono richiesti ai fini di priorità nell'assegnazione dei posti, come indicato nell'Avviso pubblico.