



*Città di Margherita di Savoia
Provincia di Barletta Andria Trani*

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO SEZIONE
PRIMAVERA A.S. 2024/2025**

Il sottoscritto nato a _____ il _____, codice
fiscale _____, residente a _____ in Via
_____ n. _____, cellulare _____
_____, email _____

e

La sottoscritta nata a _____ il _____, codice
fiscale _____, residente a _____ in Via
_____ n. _____, cellulare _____
_____, email _____

Genitori/ tutori/ affidatari/ del/la minore _____ nato/a a
_____ (_____) il _____, Codice
fiscale _____.

Consapevoli di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro a causa di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARANO

- di essere interessati alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a _____ al servizio di Sezione Primavera a.s. 2024/2025, che si svolgerà secondo le modalità indicate nell'avviso;
- di essere a conoscenza che il costo di partecipazione al servizio è gratuito, esclusi i costi per il servizio mensa a cui si potrà accedere secondo le tariffe già adottate per la scuola dell'infanzia;
- che il proprio/a figlio/a è portatore di handicap: SI NO (in caso affermativo, allegare idonea certificazione);
- che il proprio/a figlio/a è affetto/a da patologie e/o intolleranza alimentari: SI NO (in caso affermativo, allegare idonea certificazione medica);



Città di Margherita di Savoia
Provincia di Barletta Andria Trani

- che il proprio/a figlio/a è stato sottoposto alle vaccinazioni: SI NO (in caso affermativo, allegare idonea certificazione);
- di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non equivale ad una iscrizione al servizio e che quest'ultima dovrà essere formalizzata a seguito della pubblicazione di un successivo;
- di aver preso visione dell'“INFORMATIVA PRIVACY” in allegato al presente modulo di manifestazione di interesse e che allega debitamente sottoscritta in segno di accettazione.

Si allegano i seguenti documenti:

- 1) Copia fotostatica dei documenti d'identità, in corso di validità, dei firmatari e del minore;
- 2) Informativa privacy, debitamente sottoscritta;
- 3) Per i minori diversamente abili, copia del verbale di riconoscimento ai sensi della L. n. 104/92;
- 4) Copia dell'ultima attestazione ISEE;
- 5) Copia delle vaccinazioni effettuate.

Margherita di Savoia, li _____

Firma dei genitori/tutori/affidatari
