# DOMANDA DI AMMISSIONE Al SERVIZI SCOLASTICI ED EXTRA SCOLASTICI MENSA, PRE-SCUOLA E DOPOSCUOLA – ANNO SCOLASTICO 2025-2026.

*Ai sensi degli art/. 46 e 17 def D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci. falsita in atto e uso di atti falsi, cosi come disposto dall'art. 76 def citato D. P.R. n. 445/00*

Io sottoscritto/a residente a \_ in Via tel. codice fiscale genitore dell'alunno/a nato/a iL \_ a Codice Fiscale iscritto per I'a.s.202 5 /2026 alla classe/sezione della Scuola Primaria di Trescore Cremasco

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE L'AMMISSIONE DEL PROPRIO FIGLIO AL SERVIZIO

(barrare la voce che interessa)

# PRE-SCUOLA Dalle ore 8:00 alle ore 8:30

* + Da lunedi a venerdi

□ Solo nei giomi di .. ... . ... .. . .. . .... .. ... .. .. .. .. . ... . . .. . . .. .. .. ... . ... ...... . ....... .... .. .. . .. . .. . . .. .. . .. . . .. .

# MENSA

* + Da lunedi a venerdi

□ Solo nei giomi di ..... . ..... . .... .. . .. ... . . . . . ... . .... . .. .... . . .. . . . .. . . .. . . . .... . . .. . ... ..... ·. ....... . ...... . . . . ..

e che ii figlio /a deve seguire una dieta particolare

*(A!legare certificato medico per allergia e intolleranza alimentare)*

* **DOPOSCUOLA** Da lunedì a venerdì dalle 15.30 alle 17.30

**DICHIARA INOLTRE**

*(All.ne* i *dati inseriti in questa scheda saranno utilizzati per"la formulazione della graduatoria}*

* + Che entrambi i genitori svolgono attivitit di lavoro o d'impresa
  + Che un solo genitore svolge attivita di lavoro o d' impresa

**MADRE**

Cognome

Nome

Luogo di lavoro Nome ditta: \_

**PADRE**

Cognome Nome \_

Luogo di lavoro Nome ditta:

FIRMA