

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
all'attività di prolungamento orario**

**MISURA "Sostegno al prolungamento orario dei servizi educativi per la prima
infanzia a titolarità comunale"
Anno Educativo 2026/2027"**

Allegato alla Domanda di iscrizione ai servizi educativi comunali

Prot. N. _____

Data _____

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a

(nome e cognome del/la richiedente)

Nato/a a		Prov.	Il	
Residente in			Prov.	
Via/Piazza			N.	C.A.P.
Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in			Prov.	
Via/Piazza			N.	C.A.P.
Telefono	Cellulare personale		Altro recapito	
Indirizzo e-mail	E-mail personale		Eventuale altra e-mail	
Codice Fiscale			Genere: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Cittadinanza				
In qualità di	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore			

✓ **Ultimo titolo di studio/certificazione**, posseduto alla data di compilazione della domanda:

- Nessun titolo
- Istruzione primaria/Licenza elementare
- Istruzione secondaria di I grado/Licenza media
- Istruzione secondaria di II grado che non permette l'accesso all'istruzione terziaria (percorsi di IeFP)

Intervento realizzato da

Logo Comune

- Istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'istruzione terziaria/Diploma di scuola media superiore
- Istruzione Formazione Tecnica Superiore (IFTS), Formazione professionale post diploma
- Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM), Istituti Tecnici Superiori (ITS)
- Laurea 1° ciclo
- Laurea Magistrale (2° ciclo), Master
- Dottorato

✓ **Condizione occupazionale** alla data di compilazione della domanda:

- Disoccupato/a
- Disoccupato/a da 12 mesi o più
- In cerca di prima occupazione
- In cerca di prima occupazione da 12 mesi o più
- Inattivo/a
- Studente
- Occupato/a

Per il/la minore:

(nome e cognome del/lla minore)

Nato/a a		Prov.	II	
Residente in			Prov.	
Via/Piazza			N.	C.A.P.
Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in			Prov.	
Via/Piazza			N.	C.A.P.
Codice Fiscale			Genere	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Cittadinanza				

Intervento realizzato da

Logo Comune

CHIEDE

di ammettere il/la minore a partecipare alle attività di prolungamento orario previste nell'ambito della Misura "Sostegno al prolungamento orario dei servizi educativi per la prima infanzia a titolarità comunale" - Anno Educativo 2026/2027¹ e che si terranno:

- presso il Servizio Educativo denominato _____, situato in via/corso _____
- nel periodo da ____ / ____ a ____ / ____
Mese Anno Mese Anno

DICHIARA

- di aver iscritto come orario *standard* per l'anno educativo 2026/2027 il/la proprio/a figlio/a al Servizio Educativo sopra richiamato o ad altro Servizio Educativo a titolarità comunale² denominato _____ e situato in via/corso _____
- di essere stato/a informata/o circa gli elementi salienti dell'attività di prolungamento orario, ovvero
 - contenuti
 - obiettivi
 - durata complessiva
 - articolazione
- di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato con le risorse UE e, pertanto, i relativi costi non sono a carico dei/le partecipanti
- di aver ricevuto dal Comune l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce al medesimo Ente firmata per presa visione.

E ALLEGA

DOCUMENTI ALLEGATI	
1	<input type="checkbox"/> <i>Copia del Codice Fiscale del/la richiedente</i>
2	<input type="checkbox"/> <i>Copia del documento di identità del/la richiedente</i>
3	<input type="checkbox"/> <i>Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 firmata per presa visione</i>

Luogo e data

Firma del/la richiedente

¹ *Format* elaborato in attuazione dell'Atto di Indirizzo "SOSTEGNO AL PROLUNGAMENTO ORARIO DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA A TITOLARITÀ COMUNALE" di cui alla D.G.R. n. 6-2463/XII del 27/04/ 2026.

² I moduli possono accogliere bambini iscritti anche in servizi educativi a titolarità comunale differenti dalla struttura in cui si effettua il prolungamento orario. In quest'ultimo caso, sarà cura del soggetto beneficiario tenere agli atti copia delle iscrizioni ad altri servizi a titolarità comunale, da cui provengono i bambini iscritti al prolungamento, oltre all'iscrizione al servizio di prolungamento (Par. 11 dell'Avviso).

Intervento realizzato da

Logo Comune