

Prot. Data

Protocollo Domanda _____

Data presentazione _____

Al Dipartimento Educativo ASP "Opus Civium"
 piazza Libertà 1
 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
 Email: scuola@asp-opuscivium.it
 fax: 0522/1602088- tel: 0522/918555

**Ricorso finalizzato al riesame del punteggio per l'ammissione al servizi educativi per l'infanzia
 a.s. 2019/20 - scadenza termini: 19/04/2019 ore 12,00**

Io sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

e residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale (specificare _____) del BAMBINO/A

COGNOME _____ NOME _____ [M] [F] nato/a il _____ a _____ C.F.
--

iscritto/a per l'anno scolastico 2019/20 al servizio di

- Polo Infanzia "E.Carpi"
- scuola dell'infanzia: "AI CADUTI" – "P.VARINI"

visto il vigente regolamento dei Servizi Educativi per la prima infanzia, chiedo

il riesame del punteggio attribuito al bambino/a per l'ammissione al servizio sopra indicato per l'a.s. 2019/20, pubblicato in data 3/04/2019 approvato con provvedimento del Direttore Generale n. 53 del 1/04/2019

1) Criterio/i sul quale il ricorso è presentato (riportare la lettera o la descrizione corrispondente):

2) Motivazioni:

DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

CHE TUTTO QUANTO SOPRA DICHIARATO CORRISPONDE A VERITA'

Eventuale documentazione allegata (specificare):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

DICHIARO DI AVER RICEVUTO INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), li _____

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE – DICHIARANTE

N.B. Ai fini dell'autentica sottoscrivere in presenza dell'addetto ricevente o sottoscrivere e allegare copia di documento di identità