



**COMUNE DI VINCI**  
**CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE**

P.zza Leonardo 29, Vinci 50059

<http://www.comune.vinci.fi.it> - PEC: [comune.vinci@postacert.toscana.it](mailto:comune.vinci@postacert.toscana.it)

Partita IVA: 01916730482 - C. F.: 82003210489

Al Sindaco del Comune di Vinci

DOMANDA DEL SERVIZIO ENTRATA ANTICIPATA

Anno Scolastico 2021-2022

I sottoscritti:

**DATI DELLA MADRE**

cognome										nome									
codice fiscale																			
telefono																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza																			
n°																			
indirizzo e-mail																			

**DATI DEL PADRE**

cognome										nome									
codice fiscale																			
telefono																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza																			
n°																			
indirizzo e-mail																			

**IN QUALITA' DI GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE SUL FIGLIO/A**

cognome										nome									
codice fiscale bambino/a																			
maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza																			
n°																			



**COMUNE DI VINCI**  
**CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE**

P.zza Leonardo 29, Vinci 50059

<http://www.comune.vinci.fi.it> - PEC: [comune.vinci@postacert.toscana.it](mailto:comune.vinci@postacert.toscana.it)

Partita IVA: 01916730482 - C. F.: 82003210489

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE IL GENITORE INTESATARIO PER I PAGAMENTI E LE COMUNICAZIONI È IL SIG. /LA SIG.RA  
(da specificare obbligatoriamente)

**I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE CHIEDONO IL SERVIZIO DI ENTRATA ANTICIPATA**

per il/la proprio/a figlio/a: \_\_\_\_\_ che nell'anno 2021—2022 frequenterà la seguente scuola:

GALILEO GALILEI (primaria Vinci capoluogo)

SIBILLA ALERAMO (primaria Spicchio-Sovigliana)

SECONDARIA DI 1° GRADO SEDE DI VINCI CAPOLUOGO

Classe/sezione \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI DICHIARANO :**

- di aver preso visione del Regolamento unico dei servizi scolastici ed educativi approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 75 del 9/12/2017 e di accettarne tutte le condizioni ivi previste;
- di accettare l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento;
- di essere consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

I sottoscritti si impegnano a comunicare immediatamente per iscritto all'Ufficio servizi educativi e scolastici qualunque variazione su quanto dichiarato nella presente domanda.

**(Spazio riservato solo ai genitori di alunni delle scuole primaria e secondaria di 1° grado di Vinci capoluogo)**

**I SOTTOSCRITTI DICHIARANO INOLTRE :**

Che il figlio per il quale viene richiesto il servizio usufruisce anche del servizio di trasporto per l'andata SI  NO

Che l'orario di lavoro di entrambi i genitori richiedenti è tale da non consentire la consegna del figlio alla scuola in orario normale

Che il luogo di lavoro della madre è \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con orario di entrata \_\_\_\_\_

Che il luogo di lavoro del padre è \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con orario di entrata \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_

Si allega alla presente : copia del documento di identità (**obbligatorio di entrambi**)



**COMUNE DI VINCI**  
CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE  
P.zza Leonardo 29, Vinci 50059

<http://www.comune.vinci.fi.it> - PEC: [comune.vinci@postacert.toscana.it](mailto:comune.vinci@postacert.toscana.it)

Partita IVA: 01916730482 - C. F.: 82003210489

**Consenso al trattamento dei dati personali**

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

I sottoscritti (cognome e nome)

---

---

**danno** il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell'informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

---

---

**OPPURE**

I sottoscritti (cognome e nome)

---

---

**negano** il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell'informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

---

---

(nel caso che il consenso venga negato il servizio **NON** potrà essere erogato)

Mod. ISC CGV pag. 4 di 4