

MODULO DI DOMANDA
per l'iscrizione alla iniziativa sperimentale regionale "SCUOLE APERTE" 2026

AL COMUNE DI RIMINI
Settore Educazione
Via Ducale 7 - 47921 Rimini
dipartimento2@pec.comune.rimini.it

Il/la sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
DATA NASCITA		LUOGO NASCITA	
RESIDENTE A		PROVINCIA	RN (Rimini)
INDIRIZZO RESIDENZA			
INDIRIZZO DOMICILIO			
INDIRIZZO EMAIL			
COD. FISCALE		N. CELLULARE	

In qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ genitore affidatario dell'alunno/a

COGNOME		NOME	
DATA NASCITA		LUOGO NASCITA	
COD. FISCALE			

☐ Minore disabile certificato ai sensi della L. 104/1992

se sì, scrivere il n. di protocollo della certificazione:

iscritto/a presso la SCUOLA PRIMARIA STATALE:

NOME SCUOLA			
CLASSE		SEZIONE	

Tipologia di occupazione:

GENITORE RICHIEDENTE	ALTRO GENITORE
☐ TEMPO DETERMINATO	☐ TEMPO DETERMINATO
☐ TEMPO INDETERMINATO	☐ TEMPO INDETERMINATO
☐ AUTONOMO ASSOCIATO	☐ AUTONOMO ASSOCIATO
☐ DISOCCUPATO PATTO DI SERVIZIO	☐ DISOCCUPATO PATTO DI SERVIZIO
☐ CASSA INTEGRAZIONE	☐ CASSA INTEGRAZIONE
☐ NON OCCUPATO IMPEGNATO IN COMPITI DI CURA	☐ NON OCCUPATO IMPEGNATO IN COMPITI DI CURA
☐ FRUITORE DI AMMORTIZZATORI SOCIALI	☐ FRUITORE DI AMMORTIZZATORI SOCIALI

CHIEDE

che la/il minore sopra indicata/o venga iscritta/o al progetto sperimentale regionale "Scuole APERTE" che funzionerà dal 31/08/2026 al 14/09/2026 dalle ore 8:30 alle ore 12:30. a tal fine,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del dpr n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro chi rende dichiarazione mendaci:

1. di aver letto l'Avviso pubblico e di accettarne integralmente le disposizioni;
2. di essere consapevole che la domanda di partecipazione al presente Avviso pubblico sarà accolta nei limiti dei posti disponibili che verranno assegnati in base ai criteri definiti nel citato Avviso Pubblico.
3. di essere consapevole che la partecipazione al progetto è gratuita in quanto integralmente finanziata con fondi della Regione Emilia-Romagna.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo il cui eventuale cambiamento sarà tempestivamente comunicato:

Telefono (fisso e/o mobile):	
Posta elettronica (e-mail):	
Posta elettronica certificata (PEC):	
Nominativo referente:	

Luogo		DATA	
-------	--	------	--

FIRMA
