



CITTÀ DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

SERVIZIO 8

SERVIZI SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE CULTURALI, SPORT E TURISMO

Viale della Repubblica n. 46 Tel. 080/5865500

servizisociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

istruzione.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

**Al Servizio 8
Comune di Modugno**

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE E POST SCUOLA

Anno Scolastico 2025/2026 – Scuola Primaria Plesso “Don Milani”

**Il Servizio verrà garantito dalla Soc. Coop. “Il Labirinto” nei seguenti orari 07:00- 08:00 e
dalle ore 13:30 alle ore 14:30**

DATI DEL GENITORE / TUTORE RICHIEDENTE

- Cognome e nome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Luogo e data di nascita: _____
- Indirizzo di residenza: _____
- Telefono: _____ E-mail: _____

DATI DEL MINORE

- Cognome e nome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Data di nascita: _____
- Plesso scolastico di frequenza: DON MILANI
- Classe (es. 2^a A): _____
- Fratelli/Sorelle frequentanti lo stesso plesso? ☐ Sì ☐ No
 - Se sì, indicare nome e classe: _____
- Minore disabile Si ☐ NO ☐

BENEFICIARIO TRASPORTO SCOLASTICO

Si ☐ NO ☐



CITTÀ DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

SERVIZIO 8

SERVIZI SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE CULTURALI, SPORT E TURISMO

Viale della Repubblica n. 46 Tel. 080/5865500

servizisociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

istruzione.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

BENEFICIARIO TRASPORTO SCOLASTICO DIVERSAMENTE ABILI

Si ☐ NO ☐

SERVIZIO RICHIESTO

- ☐ Pre-Scuola
☐ Post-Scuola
☐ Entrambi

DELEGATO AL RITIRO DEL MINORE

- **Data:** ____ / ____ / 2025

Firma del genitore/tutore: _____

- *(Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente e dell'eventuale delegato al ritiro del minore)*