

Alla Dirigente
dei Servizi Educativi e Formativi
del Comune di Piacenza

Ricorso avverso le Graduatorie Provvisorie SERVIZIO EDUCATIVO EDUGATE

A.E. 2022/2023

Protocollo n. _____ del _____

**Il/La sottoscritto/a
(dati del genitore/tutore)**

COGNOME _____

NOME _____

genitore di

COGNOME _____

NOME _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

PRESENTA

RICORSO CONTRO GRADUATORIA PROVVISORIA

- Per ricalcolo del punteggio

- Per Inclusione in graduatoria

- Altro

Barrare la casella interessata

ALLEGATO A

(questo modello deve essere allegato alla richiesta di: RICORSO VERSO LA GRADUATORIA PROVVISORIA 2022-23 dal procuratore speciale nominato ai sensi dell'art. 38 comma 3-bis D.P.R. n° 445/2000)

**MODELLO DI PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE E PRESENTAZIONE
TELEMATICA DELLA RICHIESTA DI RICORSO VERSO LA GRADUATORIA
PROVVISORIA NIDO D'INFANZIA E SERVIZIO EDUCATIVO EDUGATE A.E. 2022/2023
DEL COMUNE DI PIACENZA**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ c.f. _____

telefono _____ e mail _____

A) Procura

Conferisce all'operatore dei Servizi Educativi e Formativi procura speciale per la presentazione telematica della richiesta di iscrizione

NIDO D'INFANZIA 2022/23

SERVIZIO EDUCATIVO EDUGATE 2022/23

dell'alunno:

1) _____

B) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati

Attesta ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci la corrispondenza delle copie dei documenti allegato alla precitata pratica ai documenti da me conservati in qualità di richiedente.

Il richiedente prende atto che eventuali errori di compilazione e/o inserimento di allegati devono essere comunicati al compilatore al termine della procedura. Oltre detto termine indicato, quanto inserito è da ritenersi approvato.

Il presente modello va compilato e sottoscritto con firma autografa. Al presente modello deve inoltre essere allegata copia di un documento di identità valido del soggetto che ha apposto la firma autografa. Il soggetto verrà chiamato al numero di telefono indicato per la compilazione della domanda negli orari d'ufficio dei Servizi Educativi e Formativi.

COGNOME	NOME	DATA	FIRMA AUTOGRAFA
_____	_____	_____	_____