UFFICIO ISTRUZIONE - COMUNE DI SAMARATE
via Borsi, 1 - Samarate
istruzione@samarate.net

DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO DI PRE e/o POST SCUOLA – ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Preso atto che: a) i servizi di pre scuola (dalle 7.30 all'inizio delle lezioni) e post scuola (dal termine delle lezioni pomeridiane alle ore 18.15), verranno attivati SOLO PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIE STATALI e solo al raggiungimento del numero minimo di richieste per ogni scuola, come previsto dal Regolamento Pre Post Scuola vigente, consultabile sul sito comunale (sezione Comune e Amministrazione / Regolamenti); b) le tariffe dei servizi sono deliberate annualmente dalla Giunta Comunale, consultabili sul sito comunale (sezione Servizi / Tariffe Comunali)

IL SOTTOSCRITTO *(inserire i dati del genitore richiedente) i campi con * sono obbligatori, le domande incomplete non potranno essere accolte*

***COGNOME** ____ ***NOME** ____

***CODICE FISCALE** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

***RESIDENTE A** ____ **IN VIA**____

***TELEFONO** (almeno un recapito) **FISSO**________________________**CELLULARE** ________________________________

MAIL__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

SECONDO GENITORE (cognome)_________________ ______________***(nome)***________________ ________________

(codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (privacy):

a) il trattamento dei dati conferiti con la presente richiesta /dichiarazione finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione al servizio di pre e post scuola per la scuola dell'infanzia e primaria , e delle attività ad esso correlate e conseguenti; b) il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03; c) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; d) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali; e) il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria; f) i dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune di Samarate e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di Samarate, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'art. 24 del D. lgs. 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dell'interessato; g) la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento della domanda d'iscrizione e la esclusione dal servizio; h) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge.); i) il titolare del trattamento è il Comune di Samarate, con sede in Via V. Veneto n. 40 – 21017 Samarate (VA); il responsabile del trattamento è il Responsabile Area Socio-Culturale. **ACCONSENTE** a) al trattamento dei dati personali, inclusi quelli sensibili, per lo svolgimento degli adempimenti relativi alle finalità esposte nell'informativa; b) alla diffusione e comunicazione degli stessi alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa.

GENITORE DI *(inserire i dati del figlio/a - i campi contrassegnati con * sono obbligatori)*

***COGNOME** ____ ***NOME** ____

***CODICE FISCALE** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RESIDENTE A *(indicare il paese)*__________________________

iscritto/a alla scuola |_| INFANZIA "B.Munari" Samarate |_| INFANZIA Cascina Elisa |_| PRIMARIA "A.Manzoni" Samarate

- Classe____ sez. ____ |_| PRIMARIA "De Amicis" Verghera |_| PRIMARIA "Don C.Cozzi" San Macario

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A AI SEGUENTI SERVIZI*:*

servizi richiesti: |_| **SOLO PRE SCUOLA** |_| **SOLO POST SCUOLA** |_| **PRE-POST SCUOLA**

periodo**:** **|_| annuale** **|_| mensile** *(indicare i mesi)*____________ ________________________________

n.b. Il pagamento annuale, suddiviso in due rate, è forfettario, pertanto in caso di ritiro anticipato verrà effettuato il ricalcalo della quota dovuta per il periodo effettivamente frequentato in base alla tariffa mensile. In caso di ISEE inferiore a € 7500 è possibile presentare contestuale domanda di tariffa agevolata.

Data____________________ FIRMA LEGGIBILE del Genitore richiedente ____

(ALLEGARE COPIA CARTA D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE)