

Al Comune di Borgomanero
Ufficio Istruzione
Corso Cavour,16
28021 Borgomanero

**RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZI DI PRE-POST SCUOLA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ indirizzo _____

tel. _____ codice fiscale _____

e-mail* _____

**(acconsento all'invio di comunicazioni inerenti al servizio)*

CHIEDE

a favore del/lla figlio/a _____

nato/a _____ (prov. _____) il _____ Codice fiscale _____

residente a _____ indirizzo _____

alunno della scuola (nell'a.s. **2024/2025**) _____ classe _____ sezione _____

Di usufruire dei seguenti servizi organizzati dal Comune di Borgomanero, negli orari stabiliti dal Comune, per l'anno scolastico **2024/2025**, consapevole che i servizi verranno attivati/mantenuti al raggiungimento/mantenimento di un numero minimo di iscritti pari a 10 per la scuola dell'infanzia e pari a 15 per la scuola primaria

PRE - scuola

(mattino)

POST - scuola

(pomeriggio)

E NEL CONTEMPO:

- ✓ È **CONSAPEVOLE** che l'ammissione al servizio avverrà solo se non vi è nessuna morosità pregressa per il nucleo familiare per i seguenti servizi: pre scuola, post scuola, trasporto scolastico, centri estivi, asilo nido (come da Deliberazione di Giunta comunale n. 32 del 04/04/2023).
- ✓ È **CONSAPEVOLE** che il pagamento di ogni mensilità sarà dovuto anche in caso di non frequenza.
- ✓ È **CONSAPEVOLE** che le rette emesse per questo servizio avranno come intestatario (pagante) il richiedente indicato nel presente modulo.
- ✓ È **CONSAPEVOLE** che eventuale tariffa agevolata verrà applicata in base al valore ISEE in corso di validità da comunicare tramite apposita istanza all'ufficio Servizi Sociali. Diversamente verrà applicata la tariffa massima. Eventuali agevolazioni verranno applicate dalla mensilità successiva alla data di comunicazione dell'ISEE.
- ✓ È **CONSAPEVOLE** che eventuali patologie che richiedano un piano di intervento di emergenza da parte degli operatori, devono essere comunicate al momento della presentazione della domanda di iscrizione al servizio e l'attuabilità del piano di intervento è soggetto a valutazione da parte dell'operatore economico a cui sono affidati i servizi.
- ✓ **SI IMPEGNA** al pagamento del corrispettivo fissato dall'Amministrazione Comunale, entro e non oltre la data di scadenza indicata nell'avviso di pagamento PagoPA.

DICHIARA CHE:

- l'alunno è portatore di handicap ai sensi della Legge 104/1992 ed è consapevole che è necessario concordare con il Settore Istruzione le modalità di svolgimento del servizio.

INFORMATIVA: Ai sensi del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR)

il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che:

- i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/istanza viene resa, nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE;
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento 679/2016/UE;

l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile all'indirizzo <https://www.comune.borgomanero.no.it/amministrazione/amministrazione-trasparente/privacy>

Luogo e data _____

Firma _____

DA COMPILARE ED INVIARE ENTRO LA DATA DEL 31 GENNAIO 2024