

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI A.S. 2012/2013

L'iscrizione è vincolante e comporta il pagamento dei servizi richiesti.
**Il presente modulo va riconsegnato, a cura di un familiare, al Comune, Via
 Don O. Moretti, 10 - Sala Consiglio - dal 02/05/2012 al 26/05/2012.**

Alunno/a

cognome _____ nome _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

che nell' Anno Scolastico 2012/2013 frequenterà:

- Scuola Primaria Luinetti classe/Sezione..... Tempo Scuola.....
- Scuola Primaria INA classe/Sezione..... Tempo Scuola.....
- Scuola Secondaria di 1° grado classe/Sezione..... Tempo Scuola.....
- Scuola dell' Infanzia sezione


Genitore:

cognome _____ nome _____

residente in _____ indirizzo _____

telefono _____ (altro recapito telefonico _____)

Chiede l'iscrizione del/la figlio/a ai seguenti servizi educativi (IMPORTANTE: barrare la casella dei servizi che si ritiene di utilizzare):

SERVIZI	PROG.	NOTE
<input type="checkbox"/> REFEZIONE SCOLASTICA (la richiesta di dieta speciale va presentata ai Serv.Educativi all'inizio dell'a.s.) 		Il pagamento del pasto è obbligatorio e dovrà essere effettuato presso i punti di ricarica prima della consumazione. <u>La richiesta di iscrizione verrà accettata solo se in regola con i pagamenti</u>
<input type="checkbox"/> TRASPORTO ALUNNI per la Scuola Primaria Luinetti e per la Scuola Secondaria di 1° grado		Il servizio verrà erogato sulla base dei posti disponibili e <u>solo se in regola con i pagamenti</u>
<input type="checkbox"/> PRE SCUOLA dalle 7.30 all'inizio delle lezioni		Il servizio verrà erogato sulla base dei posti disponibili e <u>solo se in regola con i pagamenti</u>
<input type="checkbox"/> POST SCUOLA dalle 16.00 alle 18.00 Scuola Infanzia dalle 16.30 alle 18.00 Scuola Primaria		Il servizio verrà erogato sulla base dei posti disponibili e <u>solo se in regola con i pagamenti</u>

<input type="checkbox"/> ATTIVITA' INTEGRATIVE martedì e venerdì dalle 13.00 alle 16.30 <input type="checkbox"/> ATTIVITA' INTEGRATIVE martedì, giovedì e venerdì dalle 13.00 alle 16.30 Per gli alunni delle classi ex-Modulo e per gli esclusi dal Tempo Pieno		Il servizio verrà erogato sulla base dei posti disponibili e solo se in regola con i pagamenti
--	--	--

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE NOTE INFORMATIVE RIPORTATE NELL'ALLEGATO E DI CONSERVARNE COPIA AI FINI DEL PAGAMENTO DEI SERVIZI RICHIESTI.

Cesate, li _____ Firma del Richiedente _____

DATI RELATIVI AL PAGANTE (GENITORE O CHI NE FA LE VECI)

NOME E COGNOME _____ CODICE FISCALE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> INDIRIZZO _____ Cell. _____ e-mail _____
--

Può avere diritto al contributo per la refezione scolastica il nucleo familiare che appartiene alle seguenti fasce I.S.E.E., allegando alla presente domanda, la certificazione I.S.E.E. in corso di validità:

FASCIA	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
IMPORTO ISEE	Da 0 a 5.500,00	Da 5.500,01 a 9.500,00	Da 9.500,01 a 15.000,00	> 15.000,01
COSTO PASTO	€ 1,08	€ 2,17	€ 3,25	€ 4,33

LA RINUNCIA AI SERVIZI RICHIESTI DEVE ESSERE EFFETTUATA ALL'UFFICIO SERVIZI EDUCATIVI ENTRO E NON OLTRE IL 5 SETTEMBRE 2012.

LA MANCATA RINUNCIA COMPORTERA' IL PAGAMENTO DELLA QUOTA STABILITA PER IL PERIODO IN CORSO (trimestre per i servizi di pre e post scuola, mese per il servizio di attività integrative, intera quota annuale per il servizio di trasporto).

Cesate, li _____ Firma del richiedente _____

La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesate. Secondo il D.Lgs. 196/2003 il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché della Sua dignità. Ai sensi dell'Art. 13 della predetta legge, La informiamo che i dati da Lei rilasciati saranno utilizzati al fine dell'iscrizione ai Servizi Educativi e per Comunicazioni Istituzionali del Comune di Cesate e potranno essere comunicati agli Enti e altri Uffici pubblici legittimati al trattamento. In ogni momento, a norma dell'Art. 7 del citato Decreto, potrà avere accesso ai suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Cesate, li _____ Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO n. progressivo _____

Iscrizione pervenuta al Servizio Politiche Educativi in data _____, ritirata da _____