

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZI PRE E POST SCUOLA – ANNO SCOLASTICO 2023/2024.

Il / la sottoscritto/ a _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ cap. _____
tel.abitazione _____ tel.uff. _____ tel. ell. _____
mail _____
genitore dell'alunno/ a _____ frequentante la classe _____
della scuola primaria _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2023/2024 al servizio di (**barrare la casella che interessa**):

- PRE SCUOLA** (dalle ore 7,30 all'inizio dell'orario scolastico)
- POST SCUOLA** (dalle ore 16,00 alle ore 17,00)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il servizio sarà attivato solo in presenza di almeno n. 15 alunni iscritti per plesso scolastico.

Il/la sottoscritto/a in caso di attivazione del servizio si impegna :

1. a pagare anticipatamente all'Azienda Speciale Servizi Comunali la quota di
 - 30,00 euro mensili ad alunno per il servizio di solo pre scuola :
 - 30,00 euro mensile ad alunno servizio di solo post scuola :
 - 45,00 euro mensili ad alunna per il servizio di pre e post scuola
2. ad usufruire del servizio di post scuola, rispettando gli orari stabiliti (il minore dovrà essere preso in consegna dal genitore o da persona da questo delegata entro **le ore 17,00**), consapevole dei gravi disagi che un comportamento inadempiente potrebbe causare al servizio.

La frequenza anche parziale del servizio non determina l'esclusione dal pagamento della relativa quota , né a sconti sulle tariffe.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il bambino/a durante il servizio di pre e post scuola sarà inserito in gruppi non omogenei rispetto alla classe frequentata e dovrà attenersi alle eventuali prescrizioni sanitarie vigenti tempo per tempo in materia di COVID 19.

Sant'Angelo Lodigiano, _____

IL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____	
DICHIARA	
di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13, Regolamento UE n.2016/679 ("GRDP"), circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richieste e, in particolare, che i dati saranno trattati, anche mediante sistemi informatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.	
Data _____	Firma _____
Il/La sottoscritto/a _____	
<input type="checkbox"/> presta il consenso <input type="checkbox"/> non presta il consenso	
al trattamento dei dati personali di cui all'informativa privacy ove richiesto il consenso del soggetto interessato.	
Data _____	Firma _____

Da compilarsi nel caso in cui la presa in consegna del/la figlio/a venga effettuata non dai genitori

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti:

_____ doc. identità n. _____

_____ doc. identità n. _____

abitanti a _____ in via _____

genitori del bambino/a _____ iscritto al servizio di post scuola c/o la scuola primaria

_____ di via _____

ed esercenti la patria potestà ai sensi dell'art. 316 Codice Civile,

DELEGANO

Il/la/i sig./ra/ri _____ doc. identità n. _____

_____ doc. identità n. _____

a prendere in consegna il proprio figlio/a al termine del servizio di post scuola.

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione del Comune di Sant'Angelo Lodigiano.

E PRENDONO ATTO

che la responsabilità del Comune di Sant'Angelo Lodigiano cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato alla persona/e delegata/e.

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza del servizio di post scuola 2023/2024.

Sant'Angelo Lodigiano, _____

IN FEDE

FIRMA PER ACCETTAZIONE
DELLA/E PERSONA/E DELEGATE

FIRMA DEI GENITORI

