


Amministrazione destinataria

Comune di Casteggio

Ufficio destinataria

Servizi Sociali

Domanda di iscrizione al servizio di post-scuola
anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di dopo-scuola

Motivazione

- orario lavorativo di entrambi i genitori
 (allegare un'autodichiarazione o una dichiarazione del datore di lavoro attestante gli orari lavorativi dei genitori)
- altro (specificare)

Giorni di richiesta del servizio

- da lunedì a venerdì
- solo nei seguenti giorni
- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che entrambi i genitori svolgono attività lavorativa
- di essere interessato a tutti i pomeriggi settimanali dal lunedì al venerdì
- di essere interessato indicativamente solo nei giorni

Giorni

- di essere in regola con il pagamento di tutti i servizi scolastici usufruiti nell'anno scolastico 2024/2025
- di impegnarsi al pagamento dell'importo di € 200,00 relativo al quadrimestre settembre/ottobre/novembre dicembre 2025 entro la data del 30/09/2025
- di impegnarsi al pagamento del saldo dell'importo del servizio relativo ai mesi dell'anno 2026 entro il 28/02/2026
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati comunicati
- di prendere atto che l'importo mensile di € 50,00 si intende quale quota fissa forfettaria indipendentemente dal numero di giornate/ore di frequenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del versamento relativo al primo quadrimestre
- autodichiarazione o dichiarazione del datore di lavoro attestante gli orari lavorativi dei genitori
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casteggio

Luogo

Data

il dichiarante