



Amministrazione destinataria

Comune di Caponago

Ufficio destinatario

Ufficio Pubblica Istruzione

## Domanda di iscrizione al servizio di pre e post scuola

*Ai sensi del Regolamento per l'accesso ai servizi socio-assistenziali e socio-educativi*

*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 <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

### 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

## CHIEDE

l'iscrizione al servizio di

pre scuola  
*(dalle ore 7:30 alle ore 8:30)*

post scuola  
**Fascia oraria**

dalle 16:30 alle 17:30

dalle 16:30 alle 18:30

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

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di essere a conoscenza delle modalità organizzative relative alla fruizione del servizio di pre-post scuola e di pagamento del servizio stesso
- di essere consapevole che la responsabilità dell'educatore è limitata alla permanenza del minore all'interno del plesso scolastico, per cui una volta che il minore è uscito si conclude ogni onere a suo carico
- di assumersi qualsiasi responsabilità penale e civile di

- essere presente al ritiro del minore
- delegare le persone indicate a ritirare il minore

**Cognome**

**Nome**


#### **copia dei documenti di identità dei soggetti delegati**

- autorizzare l'educatore all'uscita del minore alla conclusione del servizio affinché torni autonomamente all'abitazione  
*(questa opzione è possibile solo a partire dal quarto anno di scuola primaria)*
- comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola qualsiasi eventuale variazione

- di essere obbligato, in solido con l'altro genitore, al pagamento del servizio di pre-post scuola per l'intero anno scolastico indipendentemente dai giorni di usufruzione del servizio in due rate da versare

*(la prima rata è pari al 50% del costo del servizio, mentre la seconda rata è pari al 50% del costo del servizio entro il 31 dicembre. In caso di iscrizione successiva al 31 dicembre il pagamento avviene in un'unica rata entro dieci giorni dall'iscrizione al servizio)*

- sostenere la quota di compartecipazione alla spesa relativa al servizio pre e post scuola ai sensi degli dell'art. 64.3 "Compartecipazione degli utenti al costo del servizio" del Regolamento e della deliberazione annuale di Giunta Comunale di determinazione del sistema tariffe e delle contribuzioni da parte dell'Ente alla spesa sostenuta dal cittadino

- comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola qualsiasi eventuale variazione

- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata, il debitore decade dal beneficio e deve provvedere al pagamento del debito residuo entro 30 giorni dalla scadenza della rata non adempiuta. In difetto l'Ente procederà al recupero coattivo in un'unica soluzione della somma residua dovuta e provvederà alla formale decadenza dell'agevolazione di cui alla presente domanda

- che il minore è

- portatore di handicap

**pertanto allega copia del certificato medico**

- affetto da patologia da segnalare, in forma riservata, con relativa documentazione medica

### CHIEDE INOLTRE

- di accedere alla compartecipazione agevolata, in quanto in possesso del seguente ISEE (\*)

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

*(\*) la compartecipazione agevolata è prevista solo per i residenti nel comune di Caponago*

### DICHIARA INOLTRE

- di

- aver provveduto al pagamento delle somme dovute negli anni scolastici precedenti come previsto dall'art. 62.3 del suddetto Regolamento

- essere consapevole che la compartecipazione agevolata resta in vigore per l'intero anno scolastico

- di

- non trovarsi in posizione di colpevole morosità nei confronti dell'Amministrazione Comunale (morosità per posizioni tributarie, scolastiche e di assistenza) come previsto dall'art. 9 del suddetto Regolamento

- trovarsi in posizione di colpevole morosità nei confronti dell'Amministrazione Comunale (morosità per posizioni tributarie, scolastiche e di assistenza) come previsto dall'art. 9 del suddetto Regolamento

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 dei documenti di identità dei seoggetti delegati

copia del certificato medico

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### 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.

Caponago

Luogo

Data

il dichiarante