Amministrazione destinataria

Comune di Capriate San Gervasio

Ufficio destinatario

Ufficio istruzione

Domanda di iscrizione al servizio di post scuola

Anno scolastico **/**

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore

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

dell'alunno

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

iscritto alla scuola

Scuola

- ○ scuola primaria "Dante Alighieri" di via Bustigatti (Capriate)
- ○ scuola primaria "Alessandro Manzoni" di piazza Pio XII (San Gervasio)

Classe	Sezione (da compilare solamente se la si conosce)

CHIEDE

che possa usufruire del servizio comunale di post scuola dalle ore 16:00 alle 17:00

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 non avere in sospeso il pagamento di nessun servizio (mensa, traspor o post scuola) e di essere consapevole che in caso contrario la presente domanda non sarà accolta
- ☑ di riservarsi la conferma di questa domanda non appena sarà stata definita la tariffa, a totale copertura del servizio

- [x] di impegnarsi, in caso di conferma della domanda, al pagamento anticipato per tutto l'anno scolastico a ricevimento di regolare fattura entro il termine stabilito
- [x] di essere consapevole che in caso di mancato pagamento l'alunno non verrà iscritto al servizio
- [x] di aver preso visione dei criteri e delle modalità di accesso al servizio
- [x] 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

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che

- [x] qualsiasi variazione dei dati dovrà essere comunicata al Comune
- [x] le modalità di erogazione di tutti i servizi scolastici potrebbero subire variazioni in conseguenza dell'applicazione delle prescrizioni necessarie per il contenimento di eventuali emergenze sanitarie o per causa di forza maggiore
- [x] in caso di rinuncia, occorrerà comunicare la decisione al Comune
- [x] in caso di rinuncia, non verranno restituite le somme già versate

CHIEDE E AUTORIZZA

che i dati relativi alle spese scolastiche versate al Comune di Capriate San Gervasio vengano utlizzati per la dichiarazione dei redditi precompilata relativa agli anni d'imposta di competenza nel caso venga attivata la relativa procedura

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 codice fiscale del richiedente
  (da allegare se la pratica è presentata cartacea)
- [ ] documento di identità del richiedente
  (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)

- [x] 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.

Capriate San Gervasio		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**