

SERVIZIO DI PRE E POST SCUOLA

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE TUTORE/GENITORE DEL MINORE)

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA
TELEFONO	TEL. UFFICIO O ALTRO	CELLULARE	
E-MAIL			

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE TUTORE/GENITORE DEL MINORE)

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA
TELEFONO	TEL. UFFICIO O ALTRO	CELLULARE	
E-MAIL			

CHIEDONO

per il/la proprio/a figlio/a o minore in carico l'iscrizione per l'intero anno scolastico 2023/24

al servizio di : **PRE SCUOLA** e/o **POST SCUOLA**

(DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO UTENTE DEL SERVIZIO)

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA		CAP COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA
SCUOLA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/24			
<input type="checkbox"/> INFANZIA "C. COLLODI" (Infanzia) SEZIONE: _____		<input type="checkbox"/> PRIMARIA "DON MILANI" (Primaria)	
<input type="checkbox"/> INFANZIA "GARZOLI" (Infanzia) SEZIONE: _____		<input type="checkbox"/> PRIMARIA "G. RODARI" (Primaria) CLASSE: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 SEZIONE: _____	

ACCONSENTONO

all'utilizzo dei sopraindicati numero di cellulare e indirizzo di posta elettronica come mezzi esclusivi per le comunicazioni relative al servizio di Pre e/o Post scuola da parte dell'Ufficio Istruzione del Comune di Trecate e dell'intestatario dell'Appalto del servizio.

Consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché, della decadenza dalla fruizione del servizio nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, a norma dell'art. 75 del sopracitato D.P.R. 445/2000

DICHIARANO

- di **aver preso** visione dei "Patti e condizioni" che disciplinano il servizio
- di **accettarne** tutti i contenuti in essi riportati e
- di **assumersi** il vincolo al pagamento della tariffa ivi prevista

a) ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI (fino a 80 p.)

LAVORO DEL PADRE

Rapporto di lavoro

- Lavoratore (15 p.)
- Esclusivamente in presenza (5 p.)
- In smart working (1 p.)
- Attualmente privo di lavoro (0 p.)

Orario settimanale di lavoro (esclusi i tempi di percorrenza per raggiungere il luogo di lavoro):

- superiore a 20 ore settimanali di lavoro (10 p.)
- inferiore o pari a 20 ore settimanali di lavoro (5 p.)

Sede di lavoro: Ditta Città.....Prov.....

- Comuni oltre 15 km da Trecate (10 p.)
- Comuni compresi nel raggio di 15 km da Trecate (5 p.)
- territorio comunale (1 p.)

LAVORO DELLA MADRE

Rapporto di lavoro

- Lavoratore (15 p.)
- Esclusivamente in presenza (5 p.)
- In smart working (1 p.)
- Attualmente privo di lavoro (0 p.)

Orario settimanale di lavoro (esclusi i tempi di percorrenza per raggiungere il luogo di lavoro):

- superiore a 20 ore settimanali di lavoro (10 p.)
- inferiore o pari a 20 ore settimanali di lavoro (5 p.)

Sede di lavoro: Ditta Città.....Prov.....

- Comuni oltre 15 km da Trecate (10 p.)
- Comuni compresi nel raggio di 15 km da Trecate (5 p.)
- territorio comunale (1 p.)

- b) la presenza di nucleo familiare con un solo genitore (monogenitoriale) (40 p.)
- c) Fragilità del nucleo familiare documentata dai servizi sociali (30 p.)
- d) che il/la minore di cui si chiede l'iscrizione risulta certificato ai sensi della legge 104/1992 o con esigenze educative speciali (20 p.)
- e) Ulteriori figli per cui si richiede l'iscrizione al Servizio di PRE/POST scuola (10 p su ogni istanza)

Nome Cognome

Nome Cognome

Nome Cognome

Nome Cognome

ALLEGANO

- Copia del documento di riconoscimento del/dei richiedente/i

Trecate, _____

Firma dei genitori / Esercenti la responsabilità genitoriale

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.
 Compilare la sezione parte sottostante solo in caso di sottoscrizione della presente domanda di iscrizione da parte di un solo genitore.

- dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver effettuato la scelta della richiesta di iscrizione con il consenso dell'altro genitore

Firma

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del
 Regolamento (UE) 2016/679**

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trecate, con sede in Trecate, Piazza Cavour 24 nella persona del suo Legale Rappresentante (trecate@postemailcartificata.it). I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione ai procedimenti di competenza dei Settori comunali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento.

Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati e pubblicati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda. All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima.

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), che può essere contattato alla seguente e-mail nicola.madrigali@ordingbo.it.

Acconsento al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la proprio/a figlio/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazioni, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiaro di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____