

COMUNE DI MARCIGNAGO

MODULO A

Domanda di accesso ai **SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI** (ALUNNI CHE NON SONO INSERITI NEL PORTALE GENITORI)

DATI ALUNNO:

COGNOME E NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA (LUOGO E INDIRIZZO) _____

SCUOLA E CLASSE (del nuovo anno scolastico) _____

DATI GENITORE RICHIEDENTE (VERRA' INSERITO NEL PORTALE O E' GIA' INSERITO PER ALTRI FIGLI):

COGNOME E NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA (LUOGO E INDIRIZZO) _____

CODICE FISCALE _____

CELLULARE _____ MAIL _____

E' GIA' INSERITO NEL PORTALE GENITORI PER ALTRI FIGLI ?

SI

NO

SI CHIEDE l'iscrizione ai seguenti servizi scolastici:

- MENSA** (pasto € 4,00 residenti - € 4,82 Comuni convenzionati - € 7,00 non residenti)
- PRESCUOLA** (costo mensile € 13,00 sc. Infanzia - € 26,00 sc. Primaria – da lun. a ven. dalle ore 07,30 fino a inizio lezioni)
- POSTSCUOLA** (costo mensile € 10,00 – da lunedì a venerdì da fine lezioni fino alle ore 18,00)
- DOPOSCUOLA DEL VENERDÌ SCUOLA PRIMARIA** (costo mensile € 35,00 – solo il venerdì dalle 12,30 alle 16,30)
- SCUOLABUS** (costo annuo € 100 sc. Infanzia - € 90 sc. Primaria / Secondaria)

Si dichiara di aver preso atto delle tariffe e modalità di svolgimento dei servizi sopra elencati e di avere preso visione dell'informativa allegata relativa alle modalità di funzionamento del Portale genitori.

Per il SERVIZIO SCUOLABUS (da compilare solo se si utilizza il servizio) il sottoscritto:

- AUTORIZZA
- NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a precorrere da solo/a il percorso dalla fermata a casa.

Dichiara che utilizzerà la fermata posta in Via _____

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Marcignago, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Marcignago, lì _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE