CONSERVARE LA PRESENTE INFORMATIVA PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO 2024/2025

UNIONE DEI COMUNI TERRE D'ACQUE
Vespolate e Tornaco
Provincia di Novara
N. Tel 0321/882131
Mail pec: protocollo@pec.unioneterredacque.it

Ai genitori degli alunni che frequenteranno nell'A.S. 2024/2025 la Scuola Primaria "Giovanni Pascoli" di Vespolate

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO
POST SCUOLA

DOVRA' ESSERE EFFETTUATA **ENTRO IL 23 Agosto 2024**

UTILIZZANDO IL MODELLO SOTTO RIPORTATO CHE DOVRA' ESSERE INVIATO,UNITAMENTE AI DOCUMENTI DI IDENTITA' RICHIESTI, ALL' INDIRIZZO MAIL: protocollo@pec.unioneterredacque.it;

SOLO IN CASO DI IMPOSSIBILITA' ALL'UTILIZZO DELLA MAIL IL MODELLO POTRA' ESSERE CONSEGNATO PRESSO GLI UFFICI COMUNALI PREVIO APPUNTAMENTO CHIAMANDO AL NUMERO TELEFONICO 0321/882131 – INT.2.

Di seguito si riportano le informazioni relative al servizio scolastico

Servizio Post Scuola

- Attività ludiche - espressive - ricreative – attività motoria -

Requisiti:

- **Iscrizione alla scuola primaria di Vespolate e Tornaco;**

Decorrenza/termine	***Dal 16 Settembre alla fine dell'A.S.***
Orario	dal termine delle lezioni alle ore 18
	COSTO € 80,00 al mese • **Il mese di settembre e quello di giugno, in quanto mesi scolastici ridotti, potrebbero essere cumulati (previa apposita comunicazione da parte dell'Amministrazione comunale)**
Riduzioni	50% per figli frequentanti successivi al primo
Modalità di pagamento	Mensile da pagare anticipatamente entro il giorno 10 di ogni mese. L'art. 1, comma 679 della legge 27.12.2019, n.160 (*legge di bilancio 2020*) prevede che le detrazioni fiscali in sede di presentazione del 730 spettino a condizione che i pagamenti siano tracciabili. Pertanto i pagamenti del servizio post scuola primaria dovranno essere effettuati esclusivamente a mezzo di: **-Avviso PagoPa emesso dall'Ente Unione dei Comuni Terre d'Acque.**

ALL'UNIONE DEI COMUNI
TERRE D'ACQUE

Richiesta di iscrizione al servizio: S e r v i z i o P o s t S c u o l a

Il /la sottoscritto/a ……
Nato/a a …… il …….
Residente in …… Via ……. n. …….
Tel. Abitazione …… Tel. cellulare …….
mail: …….
Genitore dell'alunno/a …….
Nato/a a ……il …….
Codice fiscale …….
Iscritto/a nell'anno scolastico **2024/2025** alla Classe …… sezione ……. della Scuola Primaria "Giovanni Pascoli di Vespolate".

C H I E D E
l'iscrizione del proprio figlio/a al:

SERVIZIO POST SCUOLA PRIMARIA

- Lunedì, mercoledì e venerdì dal termine delle lezioni alle ore 18,00
- Martedì e giovedì dal termine delle lezioni alle ore 18,00

Dichiara di aver preso conoscenza e di accettare integralmente le condizioni riportate nella nota informativa allegata

Si impegna altresì ad assicurare la presenza di un genitore o persona delegata per l'accoglimento dell'alunno/a all'orario di uscita, in base alla fascia oraria prescelta, sollevando l'Amministrazione unionale da qualsiasi responsabilità.

*Per **eventuale delega** compilare, **entrambi i genitori,** il modulo sottostante. La delega potrà essere compilata anche in un momento successivo all'adesione al servizio.*

Dichiara di essere a conoscenza che:
- l'amministrazione si riserva di rivedere le tariffe indicate qualora i costi dei servizi subissero notevoli aumenti;
- la presente costituisce effettiva iscrizione ai servizi contrassegnati per l'anno scolastico 2024/2025;
- la rinuncia al servizio di post scuola comporterà il pagamento della retta;
- il servizio sarà attivato nei limiti dei 15 iscritti. Farà fede la data di presentazione al protocollo;

Dichiara altresì di autorizzare, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 e s.m.i. per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza per finalità istituzionali.
Estende il proprio consenso anche al trattamento di eventuali dati sensibili, vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Data, _____

Firma del Richiedente

_____

Alla presente deve essere allegata fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità

Da compilare (entrambi i genitori) solo nel caso in cui all'uscita del servizio post scuola primaria il minore sia preso in consegna da persona diversa dai genitori

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto ……
nato a …… Il …….
residente in …… Via ……

La sottoscritta ……..
nata a …… il ……
residente in …… Via ……..

In qualità di genitori del minore ……

esercenti la responsabilità genitoriale ai sensi dell'art. 316 Cod. Civile,

DELEGANO

Il/la/i sig./ra/ri ……

A prendere in consegna il proprio figlio/a all'uscita del servizio

- ☐ post scuola primaria

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Unione dei Comuni Terre d'Acque a seguito della presente delega.

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza del servizio post scuola primaria
Dichiarano altresì di provvedere a comunicare qualsiasi variazione relativa alla/e persona/e delegate.

FIRMA PER ACCETTAZIONE DELLA/E PERSONA/E DELEGATE

FIRMA DEI GENITORI

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei genitori e delle persone delegate