

**DOMANDA ISCRIZIONE
SERVIZIO ASSISTENZA PRE-SCOLASTICA
A. S. 2016/17**

- a mezzo e-mail all'indirizzo pubblicaistruzione@comune.orzinuovi.bs.it allegando carta di identità del genitore richiedente
- a mezzo pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.orzinuovi.bs.it
- a mano all'Ufficio Politiche Educative (2[^] piano) nei seguenti giorni:
lunedì dalle 9.00 alle 12.45
martedì dalle 10.30 alle 12.45
mercoledì dalle 9.00 alle 12.45 e dalle 15.30 alle 17.45

ATTENZIONE: in caso di invio della richiesta a mezzo e-mail e/o pec è necessario comunque **recarsi in Comune per il ritiro del Tesserino**, delegando anche altra persona.

**AL COMUNE DI ORZINUOVI
Ufficio Politiche Educative**

Il sottoscritto.....
residente in Frazione..... via
..... n
Tel e-mail

genitore dell' **ALUNNO/A**
 scuola primaria scuola secondaria 1[^] classe as 2016/17

dell'**ALUNNO/A**
 scuola primaria scuola secondaria 1[^] classe as 2016/17

C H I E D E

l'iscrizione del/i proprio/i figlio/i per l'anno scolastico 2016/17 al **SERVIZIO DI ASSISTENZA PRESCOLASTICA** attivo secondo i seguenti orari

SCUOLA PRIMARIA	dalle 7.15 alle 8.15	da lunedì a venerdì
SCUOLA SECONDARIA 1 [^] GRADO	dalle 7.15 alle 8.15	da lunedì a sabato

A tal fine **DICHIARA**

- di essere consapevole che l'iscrizione al servizio è da intendersi vincolante per tutto il periodo settembre 2016-giugno 2017, secondo calendario scolastico, con pagamento di n.8 mensilità;
- di essere consapevole che non è prevista alcuna riduzione tariffaria per iscrizioni ritardate o cessazioni anticipate rispetto al periodo di riferimento sopra indicato;
- di essere consapevole che è prevista la riduzione del 50% per il secondo e di un ulteriore 50% per il terzo fratello che usufruisce del medesimo servizio;
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000;

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare quanto dovuto

PERIODO	CONTRIBUTO € 10,00/mese per n. 8 mesi
Settembre 2016/giugno 2017	€ 80 ,00

N.B. E' previsto il pagamento per n. 8 mensilità in unica soluzione ed in via anticipata;
E' prevista la riduzione del 50% per il secondo e di un ulteriore 50% per il terzo fratello
che usufruisce del medesimo servizio;
Non è prevista alcuna riduzione per iscrizioni in corso d'anno o rimborsi per interruzione o
sospensione.

Il pagamento dovrà avvenire **entro il giorno 30/08/2016**, versando l'intera quota in un'unica soluzione presso la Tesoreria del Comune di Orzinuovi **Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Orzinuovi Piazza Garibaldi n. 19 oppure tramite bonifico bancario IBAN IT 58 S 05696 54850 000002000X27.**

In caso di pagamento in contanti presso lo sportello è dovuta una commissione di € 1,50 e imposta di bollo pari ad € 2,00.

In caso di bonifico, non è dovuta alcuna commissione né imposta di bollo.

Ad avvenuto pagamento, è necessario **presentarsi presso l'Ufficio Istruzione del Comune** (2^ piano) con la ricevuta del pagamento per **ritirare il tesserino** di iscrizione al servizio.

Il sottoscritto dichiara, di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003 (indicata in calce) e di manifestare il consenso al trattamento dei dati forniti.

Orzinuovi, _____

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs N. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs.N. 196/2003, si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dall'Ufficio Pubblica Istruzione nel pieno rispetto della normativa sopracitata.
- I dati forniti saranno utilizzati al solo scopo di gestire anche in forma informatizzata le procedure connesse alla gestione del servizio trasporto scolastico.
- I dati forniti saranno oggetto di trattamento in forma scritta, supporto cartaceo ed elettronico.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.

SERVIZIO ASSISTENZA PRE-SCOLASTICA

A. S. 2016/17

Da presentare **entro il giorno 30/08/2016** alla Tesoreria Comunale **Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Orzinuovi Piazza Garibaldi n. 19 oppure tramite bonifico bancario IBAN IT 58 S 05696 54850 00002000X27** con imposta di bollo pari ad Euro 2,00 ed una commissione di € 1,50 per ogni incasso allo sportello. In caso di bonifico non è dovuta alcuna commissione.

Assistenza prescolastica a.s. 2016/2017	COSTO	ALUNNO nome e cognome
	€ 80,00

n.b. E' prevista la riduzione del 50% per il secondo e di un ulteriore 50% per il terzo fratello che usufruisce del medesimo servizio;

Per accedere al servizio è necessario recarsi presso l'Ufficio Politiche Educative con la quietanza di pagamento rilasciata dalla Banca o copia dell'avvenuto bonifico per ritirare il TESSERINO DI ISCRIZIONE.