



COMUNE DI CALVIGNASCO

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI DI CALVIGNASCO
PRE-SCUOLA (dalle ore 7:30 a inizio lezioni)
POST-SCUOLA (dalle ore 16:30 alle ore 18:00)
PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA DI CALVIGNASCO
(anno scolastico 2024/2025)
DA INIZIO LEZIONI A TEMPO PIENO SCUOLA PRIMARIA AL 6 GIUGNO 2025

ISCRIZIONE

SERVIZIO PRE-SCUOLA, svolto dalle ore 7:30 fino a inizio lezioni

SERVIZIO POST-SCUOLA, effettuato dalle ore 16:30 alle ore 18:00.

PERIODO: **DA INIZIO LEZIONI A TEMPO PIENO SCUOLA PRIMARIA – 6 GIUGNO 2025**

Al fine di garantire l'attivazione ed il conseguente funzionamento del servizio per tutto l'anno scolastico verrà richiesto il pagamento della retta annuale indipendentemente dalla frequenza.

Le quote annuali e sono le seguenti:

- € 270,00 per servizio pre scuola € 280,00 per servizio post scuola € 550,00 per entrambi i servizi

ATTENZIONE: per chi ne farà richiesta, sarà possibile suddividere il pagamento in due rate: una da versare a conferma dell'attivazione del servizio e una entro il 10 gennaio successivo.

IL SALDO DELLA SECONDA RATA SARÀ COMUNQUE DOVUTO ANCHE IN CASO DI MANCATA FREQUENZA DEL SERVIZIO.

PRE - ISCRIZIONE

La pre-iscrizione per l'accesso ai servizi dovrà essere consegnata dai genitori entro e non oltre il giorno **venerdì 19 LUGLIO** con le seguenti modalità:

- **Online** compilando il modulo di iscrizione in formato word;
- **Presso gli Uffici Comunali** negli orari di apertura

Al raggiungimento del numero minimo di iscritti necessari per attivare il servizio, fissato in 20, gli uffici comunali informeranno i genitori al fine di procedere al pagamento delle quote entro la data prefissata

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE RETTE.

Il pagamento potrà essere effettuato, in caso di attivazione del servizio, con le seguenti modalità:

- 1) **Tesoreria Comunale, Crédit Agricole Italia – Agenzia di Casorate Primo (PV), via Santagostino 10.**
- 2) **Bonifico bancario intestato a Comune di Calvignasco – Tesoreria Comunale – IBAN: IT 10 S 06230 55710 000015114423**
- 3) **c/c postale n.29394202 intestato a Comune di Calvignasco (MI) - Servizio Tesoreria.**
All'atto del pagamento occorrerà indicare in causale: «MENZA SCOLASTICA, MESE, ANNO, alunno NOME COGNOME – SCUOLA – CLASSE».



COMUNE DI CALVIGNASCO

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

AREA AMMINISTRATIVA-AFFARI GENERALI
SERVIZIO - «SOCIO-ASSISTENZIALE,
CULTURA, ISTRUZIONE E SPORT»

TERMINE DELLE ISCRIZIONI

VENERDI 19 LUGLIO 2024

Via Fiume n.5
20080 CALVIGNASCO – MI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI DI CALVIGNASCO
PRE-SCUOLA (dalle ore 7:30 a inizio lezioni)
POST-SCUOLA (dalle ore 16:30 alle ore 18:00)
PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA DI CALVIGNASCO
(anno scolastico 2024/2025)

DA INIZIO LEZIONI A TEMPO PIENO SCUOLA PRIMARIA AL 6 GIUGNO 2025

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____,

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci e di esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445,

nato a _____ () il ____/____/____ e residente a _____ () in

Via _____, n. _____ - Tel. _____/_____-

C.F. n. |____|____|____|*|____|____|____|*|____|____|____|*|____|____|____|____|,

☐ padre - ☐ madre - ☐ esercente la potestà dei genitori in quanto (*specificare*) _____

_____ di (*indicare cognome e nome del bambino*) _____

_____ nato a _____ () il ____/____/____

Indirizzo mail: _____ **CAMPO OBBLIGATORIO**

CHIEDE

l'iscrizione del bambino al seguente SERVIZIO:

➔ ☐ PRE- SCUOLA ➔ ☐ POST-SCUOLA ➔ ☐ ENTRAMBI

DICHIARA

CHE il bambino frequenta:

LA SCUOLA DELL'INFANZIA sezione:	LA SCUOLA PRIMARIA classe:
☐ "SOLE";	☐ I; ☐ II; ☐ III;
☐ "LUNA".	☐ IV; ☐ V.

della Scuola dell'Infanzia e Primaria di Calvignasco - Istituto Comprensivo Statale di Rosate;

CHE è a conoscenza che al raggiungimento del numero minimo di iscritti il servizio/servizi si attiveranno ed avranno i seguenti costi:

- € 270,00 per servizio pre scuola € 280,00 per servizio post scuola € 550,00 per entrambi i servizi

ATTENZIONE: per chi ne farà richiesta, sarà possibile suddividere il pagamento in due rate: una da versare a conferma dell'attivazione del servizio e una entro il 10 gennaio successivo.

Si informa che il saldo della seconda rata sarà comunque dovuto anche in caso di mancata fruizione del servizio.

CHE l'altro genitore dell'alunno, ☐ coniuge, è: (cognome) _____

(nome) _____ nato a _____ () il ____/____/____

C.F. n. |____|____|____|*|____|____|____|*|____|____|____|*|____|____|____|____|,

è ☐ convivente - ☐ non convivente ☐ separato / ☐ divorziato, ed è residente a _____
() in Via _____, n. _____

**AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI ISCRITTI NECESSARI PER
ATTIVARE IL SERVIZIO, FISSATO IN 20, GLI UFFICI COMUNALI INFORMERANNO
I GENITORI AL FINE DI PROCEDERE AL PAGAMENTO DELLE QUOTE.**

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA
SOLO IN CASO DI NON ISCRIZIONE AI SERVIZI MENSA

1. ☐ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità; 2. ☐ Copia del tesserino attributivo del numero di codice fiscale;

INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI DATI PERSONALI

(D.L.gs. n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni)

I dati forniti con la presente domanda saranno raccolti, archiviati (anche con mezzi informatici) e gestiti dall'«*Area Amministrativa-Affari Generali*», Servizio - «*Socio-Assistenziale, Cultura, Istruzione e Sport*» del Comune di Calvignasco al solo ed esclusivo scopo di gestire i servizi a cui il richiedente chiede l'accesso. La sottoscrizione del modulo costituisce, se dovuto, consenso alla gestione dei dati personali.

Data ____/____/____

Il dichiarante

(firma)