



# 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 2025/2026)**  
**DA INIZIO LEZIONI A TEMPO PIENO SCUOLA PRIMARIA AL 5 GIUGNO 2026**

### 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 – 5 GIUGNO 2026**

**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 18 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**



# COMUNE DI CALVIGNASCO

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

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

## TERMINE DELLE ISCRIZIONI VENERDI 18 LUGLIO 2025

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 2025/2026)**

**DA INIZIO LEZIONI A TEMPO PIENO SCUOLA PRIMARIA AL 5 GIUGNO 2026**

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:
<input type="checkbox"/> "SOLE";	<input type="checkbox"/> I; <input type="checkbox"/> II; <input type="checkbox"/> III;
<input type="checkbox"/> "LUNA".	<input type="checkbox"/> IV; <input type="checkbox"/> 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)