



CITTA' DI GARLASCO
Provincia di Pavia

(VII 1.3)

SERVIZI PARASCOLASTICI - Anno Scolastico 2011/2012

<input type="checkbox"/> SCUOLA D'INFANZIA	<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA
---	---

IL SOTTOSCRITTO:

Nome/cognome del genitore _____
CF _____ residenza _____
Via _____ telefoni _____
E-mail _____

GENITORE DELL'ALUNNO:

Nome/cognome dell'alunno _____
CF _____ nato a _____ il _____
Classe _____ sezione _____

CHIEDE di POTER USUFRUIRE DEI SEGUENTI SERVIZI:

<input type="checkbox"/> SERVIZIO MENSA (già iscritto _____ nuovo iscritto _____)
<input type="checkbox"/> Accetta l'applicazione della tariffa massima per ciascun pasto di € _____

SERVIZIO EDUCATIVO "DOPO-SCUOLA" (mercoledì/venerdì 12,15-18,00)
<input type="checkbox"/> 1 giorno di presenza settimanale
<input type="checkbox"/> 2 giorni di presenza settimanale
<input type="checkbox"/> accetta l'applicazione della tariffa massima mensile prevista

SERVIZIO ASSISTENZIALE POST SCUOLA
<input type="checkbox"/> lunedì/martedì/giovedì 16,15 -18,00 per la Scuola Primaria
<input type="checkbox"/> da lunedì a venerdì 17,00 – 18,00 per la Scuola D'infanzia

Allega certificazione ISEE riferita alla applicazione delle tariffe per i SERVIZI MENSA E DOPO-SCUOLA
ISEE € _____ scadenza _____

GARLASCO, _____

Firma del richiedente

Il sottoscritto prende atto che :

PER I SERVIZI DI **DOPOSCUOLA E POST SCUOLA** LE **ASSENZE PER MALATTIA O PER ALTRE MOTIVAZIONI NON COMPORTANO RIDUZIONI DELLE RETTE DA VERSARE.**

PERTANTO IL PAGAMENTO DELLE SUDETTE RETTE POTRA' CESSARE SOLO QUANDO IL GENITORE PRESENTERA' RINUNCIA SCRITTA E FIRMATA .

Tali rinunce dovranno essere comunicate tempestivamente per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali **ENTRO E NON OLTRE LA FINE DELL'ULTIMO MESE DI FREQUENZA.**

GARLASCO, _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.lgs 196/2003 recante disposizioni per la TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI..

Ai sensi del D.lgs 196/2003. ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è realizzato da personale del Comune anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

GARLASCO, _____

FIRMA _____

VARIAZIONI

Rinuncia

SERVIZIO	DAL	FIRMA

Nuova Iscrizione

SERVIZIO	DAL	FIRMA