

MODULO DI ISCRIZIONE

SERVIZIO DI DOPOSCUOLA E REFEZIONE

SCUOLA PRIMARIA DI SOLBIATE ARNO – A.S. 2024/2025

Nome e cognome (genitore/tutore)

Codice Fiscale

Recapito telefonico

E-mail

ISCRIVE

Nome e cognome (alunno/a)

Codice Fiscale

Nato/a a **il**

Residente a **via** **n.**

Classe **Sezione**

al servizio di **DOPOSCUOLA** al costo annuale di Euro 621,00 da pagarsi in n. 3 rate, usufruendo del servizio di **REFEZIONE** al costo di Euro 5,40 a pasto nei giorni dal lunedì al venerdì.

Il pagamento delle rate avrà le seguenti scadenze:

- II rata di Euro 207,00 entro il 20.12.2024
- III rata di Euro 207,00 entro il 20.03.2025

Si allegano alla presente le seguenti ricevute di pagamento:

- Euro 10,00 per iscrizione annuale ai servizi integrativi scolastici;
- Euro 207,00 per la I Rata del servizio di Doposcuola, OPPURE, Euro 621,00 per l'intero a.s..

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a:

- NON necessita di alcuna dieta particolare.
- Necessita di una DIETA ALTERNATIVA ETICO-RELIGIOSA, come da RICHIESTA ALLEGATA.
- Necessita di una DIETA SPECIALE per intolleranze e/o allergie, come da RICHIESTA E CERTIFICATO MEDICO ALLEGATI.

Si rammenta che i certificati medici hanno validità annuale e in caso di malattie rare e/o permanenti riconosciute da D. Min. Sanità n. 279 del 18.05.2001 (celiachia, diabete, favismo, ecc....) si estende la validità del certificato all'intera durata del ciclo scolastico.

Le modalità per effettuare il pagamento Vi saranno consegnate all'atto dell'iscrizione.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di essere in regola con il pagamento dei servizi integrativi scolastici e di essere consapevole che, nel caso venisse riscontrata una posizione debitoria, la presente iscrizione verrà ritenuta nulla.
- Di essere consapevole che l'iscrizione sarà valida per l'intero anno scolastico 2024/2025 fino ad eventuale disdetta scritta da consegnarsi all'Ufficio Segreteria del Comune di Solbiate Arno.

La disdetta avrà effetto dalla rata successiva per quanto riguarda il pagamento rateizzato.

Il Genitore/Tutore

I dati personali forniti con la presente scheda di iscrizione verranno trattati esclusivamente per le finalità relative alla gestione del servizio di cui alla presente richiesta; l'utente autorizza il trattamento, avendo preso visione dell'informativa ai sensi della vigente normativa in materia di Privacy (GDPR – Regolamento UE 679/2016, art. 13). Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa completa, rilasciata ai sensi dell'Art. 13 Regolamento U. E. 679/2016, disponibile sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione Iscrizione ai Servizi scolastici della Scuola Primaria "A. Manzoni" di Solbiate Arno per l'a.s. 2024/2025.

Il Genitore/Tutore
