



COMUNE DI GIVOLETTO
Città Metropolitana di Torino

**MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI INTEGRATIVI
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

DA CONSEGNARE:

- via mail esclusivamente in formato PDF all'indirizzo protocollo@comune.givoletto.to.it
- a mano all'Ufficio Scuola

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____, in Via _____ n. _____

C.F. _____ P.Iva _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____ data di nascita _____

_____ frequentante la sezione/classe _____ presso la Scuola

Primaria di Givoletto, richiede l'iscrizione per

SCUOLA PRIMARIA

ASSISTENZA MENSA SOLO IL VENERDI'
Per tutte le classi

| |

☐ Costo annuale del servizio € 118,00

PAGAMENTI

UNICA SOLUZIONE: COSTO ANNUALE ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2025

RATEIZZAZIONE: 1^ rata € 40,00 entro il 30 settembre 2025
2^ rata € 39,00 entro il 31 gennaio 2026
3^ rata € 39,00 entro il 31 marzo 2026

IBAN IT 95 J 07601 01000 00003 0850101

Fasce ISEE per la riduzione della tariffa:

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| - inferiore a € 7.000,00 | ESENTE |
| - da € 7.000,01 a 14.000,00 | 60% della tariffa |

Si precisa che è possibile iscriversi ai servizi anche in corso d'anno fino e non oltre il 31 gennaio 2026 ad un costo calcolato su quello annuale rapportato ai mesi di frequenza senza possibilità di rateizzare

Si precisa che la facoltà di rateizzazione della tariffa riguarda pertanto solo l'iscrizione annuale ai servizi.

E' necessario effettuare il pagamento entro il 30/09/2025

Si precisa inoltre che l'aggiudicazione del servizio avviene sulla base delle iscrizioni e che pertanto, con le suddette, la famiglia si impegna a sostenere l'intero costo annuo del servizio, anche in caso di cessazione anticipata.

DICHIARA

Di essere a conoscenza ed accettare tutte le condizioni circa le modalità per usufruire del servizio e delle modalità di pagamento delle tariffe previste e delle riduzioni in vigore;

Che le informazioni fornite con la presente richiesta sono veritiere e chi le fornisce ne assume la piena responsabilità.

Di essere consapevole che qualora non provveda al pagamento di una rata dopo tre solleciti, si procederà all' esclusione dal servizio e al recupero coattivo della somma.

SI IMPEGNA

A versare entro le scadenze tutti gli importi dovuti.

Ad informare tempestivamente l'Ufficio Scuola del Comune di ogni eventuale modifica riguardante i dati comunicati con la presente domanda.

Autorizza in base alla normativa vigente, il trattamento dei dati in materia di tutela e riservatezza sui dati personali sullo stato di salute dell'utente che usufruisce del servizio.

Numero di cellulare (obbligatorio):

Indirizzo e-mail (obbligatorio):

Data _____

Firma _____

- ☐ Richiede la riduzione tariffa sconto fratelli del 10% dal 2° figlio
- ☐ Richiede la riduzione tariffaria essendo in possesso di certificazione Isee in corso di validità.

Allega: documento di identità

certificazione Isee in corso di validità (in caso di richiesta riduzione tariffaria)

PRIVACY: Ai sensi D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo sulla tutela dei dati personali, il Comune di Givoletto in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che tali informazioni verranno conservate all'interno dei propri archivi informatici e/o cartacei con garanzie di sicurezza e riservatezza. L'utilizzo di tali dati, compresi quelli sensibili, è limitato esclusivamente allo svolgimento dei rapporti tra i cittadini e il Comune di Givoletto derivanti dal servizio richiesto. Ai sensi dell'art.13, l'utente potrà in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____

