



COMUNE DI GIVOLETTO
Città Metropolitana di Torino

MODULO DI PREISCRIZIONE AI SERVIZI INTEGRATIVI
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA ANNO SCOLASTICO
2024/2025
DA CONSEGNARE ENTRO IL 06 SETTEMBRE 2024

- 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. _____

In qualità di genitore _____

dell'alunno/a _____

data di nascita _____ frequentante la sezione/classe presso la
Scuola _____

Primaria di Givoletto, richiede l'iscrizione per _____

ASSISTENZA MENSA SOLO IL VENERDI'

Tutte le classi:

I_| Costo annuale del servizio € 118,00

I_| Costo annuale del servizio rateizzato € 118,00 — n. 3 rate così suddivise:

€ 40,00 1° rata

€ 39,00 2° rata

€ 39,00 2° rata

PAGAMENTI:

UNICA SOLUZIONE: COSTO ANNUALE ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2024

RATEIZZAZIONE: 1° ACCONTO ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2024

2° ACCONTO ENTRO IL 31 GENNAIO 2025

SALDO ENTRO IL 31 MARZO 2025

Si precisa che è possibile iscriversi ai servizi anche in corso d'anno fino e non oltre il 31 gennaio 2025 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 30/09/2024.

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.

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 due solleciti, si procederà all' esclusione dal servizio.

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^o figlio
- ☐ Richiede la riduzione tariffaria essendo in possesso di certificazione Isee in corso di validità.

Allega:

- il proprio 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 della privacy, 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. Ai sensi dell'art. 13, l'interessato potrà, in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data_____

Firma_____

