



COMUNE DI NOVIGLIO
Città Metropolitana di Milano
P.zza Roma, 1 –20082 NOVIGLIO (MI)
Tel. 02/9006066-76 Fax n. 02/9006282
SERVIZI SCOLASTICI

Modulo di richiesta iscrizione al servizio di
PRE-POST SCUOLA
-A. S. 2017/2018-

Il sottoscritto/a

Residente a..... VIA N.....

In qualità di genitore dell'alunno

Tel abitazione cell

SCUOLA PRIMARIA CLASSE.....

PRE –SCUOLA dalle h 7.30 alle h 8.30

POST –SCUOLA dalle h 16.20 alle h 18.00

A PARTIRE DAL MESE DI.....

⚠ **N.B.** Restituire il presente modulo entro il **31 luglio/2017**



E' stabilito che:

- Gli utenti dovranno corrispondere la quota fissa mensile, dovuta dal primo giorno del mese di accesso al pre - post scuola, **INDIPENDENTEMENTE DALLE GIORNATE DI EFFETTIVO UTILIZZO DEL SERVIZIO**;
- Il servizio sarà attivo dal giorno di inizio delle attività a tempo pieno e per tutta la durata dell'anno scolastico;
- Il servizio viene effettuato dal lunedì al venerdì, dalle ore 7.30/8.20 e dalle 16.20/18.00
- Il servizio potrà essere utilizzato solamente da coloro il cui nucleo familiare risulti residente a Noviglio e paganti;
- Le iscrizioni sono da intendersi annuali;
- Per non pagare alcune mensilità occorre presentare all'Ufficio Scuola, con preavviso di 15 giorni, rinuncia scritta;
- La quota per mancata frequenza non è rimborsabile,
- Non sono previste modalità di esenzione o di riduzione della tariffa;
- **In caso di ritardo nel ritiro dell'alunno, a partire da 5 minuti oltre il termine del servizio**, il genitore dovrà corrispondere una quota pari al costo orario del personale addetto. Se il ritardo si ripete per **più di 3 volte** non sarà più possibile accedere al servizio;
- Per usufruire di tale servizio necessita compilare il presente modulo;

Tariffe:

- Costo della quota d'iscrizione: € **25,00** mensile;

IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE EFFETTUATO:

- PRESSO QUALSIASI UFFICIO POSTALE **C/C N° 47623202** SERVIZIO TESORERIA; SPECIFICANDO LA CAUSALE DEL VERSAMENTO NOME E COGNOME DEL BAMBINO E IL MESE DI RIFERIMENTO.

- BONIFICO BANCARIO C/O BANCA MONTE PASCHI DI SIENA FILIALE DI ROSATE SERVIZIO TESORERIA COMUNE DI NOVIGLIO.
IBAN IT 14 R 01030 33670 000001045878.

- L'utente è tenuto a conservare le ricevute dei pagamenti effettuati per eventuali contestazioni;

- I pagamenti devono essere effettuati entro 15 del mese di utilizzo del servizio di cui sopra.

Consapevole:

- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;

- Si ricorda infine che prima dell'inizio dell'anno scolastico 2017/2018 dovranno essere regolarmente saldati tutti i pagamenti relativi all'anno scolastico 2016/2017.

 Firma del genitore

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) riguardante la tutela dei dati personali forniti, autorizzo l'Amministrazione Comunale ad effettuare sui dati sopra indicati tutte le operazioni necessari ai fini istituzionali ed in particolare per organizzazione e la gestione del servizio di cui all'oggetto. Prendo atto che i dati che mi sono stati richiesti:
-verranno trattati manualmente o con l'impiego di mezzi informatici all'interno dell'Amministrazione Comunale, assicurando comunque le condizioni di sicurezza previste dalla normativa in materia;
-hanno natura obbligatoria per l'erogazione del servizio e che il mio eventuale rifiuto a fornirli verrà ritenuto come rinuncia al servizio in oggetto.
