

Riservato all'ufficio
Prot.....
Data

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
P.zza Libertà 3 1 42023 - Cadelbosco di Sopra (RE)
Tel. 0522/918555 FAX: 0522/1602088
Email: scuola@asp-opuscivium.it

Domanda di iscrizione ai servizio accessorio di :

INGRESSO ANTICIPATO ALLA SCUOLA PRIMARIA di Cadelbosco di Sotto anno scolastico 2019/20

Io sottoscritto/a (cognome richiedente) _____ (nome richiedente) _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale (specificare _____) di:

BAMBINO/A COGNOME _____ NOME _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cittadinanza _____ nato/a il _____ a _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Codice fiscale

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO DI TEMPO ANTICIPATO ALLA PRIMARIA:

**1 SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO dal lunedì al venerdì
(dalle h. 7.30 alle 8.00: specificare orario indicativo di arrivo: _____)**

N. giorni a settimana _____ (eventualmente specificare quali): _____

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► di essere a conoscenza che il servizio è regolamentato dalla disciplina approvata con delibera di Giunta Comunale del Comune di Cadelbosco di Sopra n. 35 del 23/07/2019;

► che mi impegnerò a garantire la frequenza al servizio nei tempi e nei modi indicati e previsti dalla suddetta Disciplina di cui ricevo copia al momento di presentazione dell'iscrizione;

► di essere a conoscenza che il servizio viene attivato in relazione al calendario scolastico, è garantito solo nei giorni di normale svolgimento delle lezioni ed è attivato in presenza di almeno 15 richieste e con un limite massimo di 25 bambini; **qualora vi fosse un numero superiore di richieste rispetto al suddetto limite, ASP "Opus Civium", procederà a definire l'ordine di priorità di avvio al servizio ai sensi dell'art. 5 della disciplina e a gestire la lista d'attesa;**

► di essere a conoscenza che dopo il termine di scadenza delle domande non è possibile procedere al ritiro dal servizio, che l'attivazione del servizio prevede l'applicazione di una tariffa, come sotto riportata che mi impegnerò a pagare anticipatamente prima dell'inizio del servizio, una volta comunicatomi dall'Ufficio Scuola l'ammissione al servizio e la relativa tariffa e indipendentemente dal numero di presenze (la retta è dovuta anche con zero presenze) e che l'eventuale ritiro in corso d'anno dal servizio non dà diritto alla restituzione della tariffa pagata:

► che le tariffe fissate in via sperimentale per l'anno scolastico 2019/2020 sono le seguenti:

- € 150,00 annui con attivazione del servizio sino a 15 bambini;
- € 125,00 annui con attivazione del servizio da 16 a 20 bambini
- 100,00 annui con attivazione del servizio da 21 a 25 bambini

che per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium";

- PER I NON RESIDENTI: LA FAMIGLIA ACQUISIRA' LA RESIDENZA A CADELBOSCO DI SOPRA ENTRO IL 31/12/2019 ?
 SI NO

- INDICARE REFERENTE PER PAGAMENTO E PRATICHE AMMINISTRATIVE VARIE (se diverso dal firmatario della presente domanda, compilare apposito modulo): PADRE/TUTORE MADRE

- QUI DI SEGUITO INDICARE L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA AL QUALE ASP INVIERA' LE COMUNICAZIONI:
-

SCELTA DELLA MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE RETTE

Sottoscrizione di Garanzia: Dichiaro di impegnami a pagare mensilmente la retta per la frequenza alla scuola d'Infanzia, così come definita dalla Giunta Comunale, attraverso una delle 2 seguenti opzioni, *entrambe al costo di € 1,00 + Iva:*

- SDD - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C.** La retta viene addebitata automaticamente sul conto corrente indicato, senza necessità di ulteriori adempimenti. L'ufficio scuola provvederà a rilasciare il modulo di attivazione del SDD agli interessati, che possono richiederlo anche via mail o scaricarlo dal sito dell'asp Opus Civium insieme al resto della modulistica.
- MAV -** Con tale modalità, verrà inviato a domicilio, via posta, un bollettino MAV pre-compilato in cui è indicato il mese di riferimento, l'importo da pagare e la relativa scadenza; per pagare, occorre recarsi presso qualsiasi sportello bancario (non postale) portando con sé il bollettino, e versando la relativa quota in contanti. E' possibile, con il MAV, pagare anche tramite home-banking.

L'iscrizione al servizio deve essere presentata entro **il 23 agosto 2019**; le richieste pervenute successivamente saranno collocate in lista d'attesa. La richiesta va rinnovata ogni anno scolastico.

DICHIARAZIONE DI PRESA CONOSCENZA

Ai fini dell' ammissione al servizio accessorio di Tempo Anticipato della scuola primaria, sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt.71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

► **che quanto riportato nella domanda corrisponde a verità;**

► **di essere a conoscenza della Disciplina del Servizio** in quanto consegnatomi all'atto della presentazione della domanda d'iscrizione (reperibile anche sui siti istituzionali dell'Asp, del Comune di Cadelbosco di Sopra) che costituisce, a tutti gli effetti di legge, **contratto d'utenza.**

► che qualora manchino o siano illeggibili informazioni essenziali (*dati principali, sottoscrizione, copia di documento di identità in caso di trasmissione via posta/fax, ecc...*) il modulo di domanda non sarà ritenuto valido ai fini dell'iscrizione; qualora manchino o siano illeggibili altre informazioni necessarie per l'attribuzione di punteggio si procederà alla formazione della graduatoria per l'ammissione solo sulla base delle informazioni dichiarate e/o chiaramente leggibili, senza tenere conto delle informazioni/dichiarazioni mancanti o illeggibili;

► che il pagamento va effettuato in via anticipata prima dell'inizio del servizio,

► **che dopo il termine di scadenza delle domande sopra indicato non è possibile procedere al ritiro dal servizio e occorre procedere al versamento della tariffa comunicata da Asp. Anche in caso di non utilizzazione del servizio in corso d'anno non si procederà al rimborso della tariffa già versata;**

► **di essere a conoscenza che le comunicazioni mi saranno inviate all'indirizzo di posta elettronica da me indicato;**

► **Importante:** mi impegnerò a comunicare tempestivamente all'ufficio eventuali variazioni dei dati sopra indicati (es. coordinate bancarie, residenza, numero di telefono, indirizzo di posta elettronica, etc...).

► Di avere ricevuto informativa sull'utilizzo dei dati personali conferiti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

L'addetto ricevente

Il richiedente/dichiarante

N.B. . Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

MODALITA' DI CONSEGNA DELLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

1 ■ Consegna a mano all'Ufficio Scuola, nei seguenti giorni ed orari di apertura al pubblico:

mercoledì e venerdì: h. 08,30 – 13,00 giovedì: h. 15,00 – 17,00

sabato: h. 08,30 – 12,00 (solo durante il periodo delle iscrizioni)

Le istanze devono essere firmate davanti all'addetto ricevente, esibendo un documento di identità in corso di validità; qualora si consegnasse la domanda per interposta persona, è necessario presentare fotocopia di documento di chi ha apposto la firma.

2 ■ Invio tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: asp-castelnovodisotto@altrapec.com esclusivamente da un indirizzo di posta elettronica certificata. **Le domande trasmesse mediante posta elettronica certificata saranno ritenute valide solo se sottoscritte dall'interessato, accompagnate da fotocopia del documento di identità da chi ha apposto la firma, a pena di nullità, e inviate nei formati pdf affinché siano imm modificabili, facilmente leggibili e conservabili. E' necessario, in questo caso, indicare il recapito cui inviare la ricevuta comprovante l'avvenuta iscrizione, con numero di protocollo, utile per la consultazione della graduatoria (se diverso dalla mail con cui si invia la domanda)**

COPIA PER LA FAMIGLIA

DICHIARAZIONE DI PRESA CONOSCENZA

Ai fini dell' ammissione al servizio accessorio di Tempo Anticipato della scuola primaria, sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt.71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

▶ **di essere a conoscenza della Disciplina del Servizio** in quanto consegnatomi all'atto della presentazione della domanda d'iscrizione (reperibile anche sui siti istituzionali dell'Asp, del Comune di Cadelbosco di Sopra) che costituisce, a tutti gli effetti di legge, **contratto d'utenza**.

▶ che qualora manchino o siano illeggibili informazioni essenziali (*dati principali, sottoscrizione, copia di documento di identità in caso di trasmissione via posta/fax, ecc...*) il modulo di domanda non sarà ritenuto valido ai fini dell'iscrizione; qualora manchino o siano illeggibili altre informazioni necessarie per l'attribuzione di punteggio si procederà alla formazione della graduatoria per l'ammissione solo sulla base delle informazioni dichiarate e/o chiaramente leggibili, senza tenere conto delle informazioni/dichiarazioni mancanti o illeggibili;

▶ che il pagamento va effettuato in via anticipata prima dell'inizio del servizio,

▶ **che dopo il termine di scadenza delle domande soprariportata non è possibile procedere al ritiro dal servizio e occorre procedere al versamento della tariffa comunicata da Asp. Anche in caso di non utilizzazione del servizio in corso d'anno non si procederà al rimborso della tariffa già versata;**

▶ **di essere a conoscenza che le comunicazioni mi saranno inviate all'indirizzo di posta elettronica da me indicato;**

▶ **Importante**: mi impegnerò a comunicare tempestivamente all'ufficio eventuali variazioni dei dati sopra indicati (es. coordinate bancarie, residenza, numero di telefono, indirizzo di posta elettronica, etc...).

▶ **Di avere ricevuto informativa sull'utilizzo dei dati personali conferiti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

il numero di protocollo assegnato alla domanda d'iscrizione è:

N° _____ DEL _____ ALUNNO/A _____

L' addetto ricevente (TIMBRO E FIRMA)
