

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 \_\_\_\_\_  M  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 impegnarmi 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 sopraindicato 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](mailto: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 immutabili, 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)

-----