



COMUNE DI RESCALDINA  
MODULO DI ISCRIZIONE  
AL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA

**MODULO di ISCRIZIONE**  
**Servizi PRE-POST Scuola Anno 2020/2021**  
**DA INVIARE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO**  
**cultura@comune.rescaldina.mi.it**

**ENTRO IL 31 agosto 2020, COME PREVISTO DALLA CIRCOLARE INFORMATIVA**

**DATI DEL GENITORE**

Cognome  Nome

Nato a  Il

Residente a  CAP

Via  n.  Tel/Cell

Mail

Codice Fiscale

**I PAGAMENTI RELATIVI AI SERVIZI A DOMANDA INDIVIDUALE DOVRANNO AVVENIRE, A SCELTA DELL'UTENTE**

**tramite RID – SEPA:** Si specifica che l'importo verrà addebitato automaticamente sul proprio Conto Corrente ed è soggetto alle commissioni bancarie legate allo stesso Conto Corrente; è necessario **compilare il modulo allegato**

**OPPURE**

**tramite bonifico bancario,** sul conto corrente della Tesoreria Comunale di RESCALDINA c/o– BANCO BPM spa, IBAN IT84D0503433640000000021510 riportando quale CAUSALE: “Servizio pre o post scuola” “settimana o mese di ...” “Cognome e nome dell'iscritto (bambino), a seguito di ricezione della comunicazione inviata dall'ufficio Entrate del Comune

**ATTENZIONE: il pagamento della retta, nel corso dell'anno scolastico, dovrà essere sempre effettuato dallo stesso genitore.**



**COMUNE DI RESCALDINA  
MODULO DI ISCRIZIONE  
AL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA**

**AGEVOLAZIONI PREVISTE SOLO PER I RESIDENTI:**

- Con attestazione ISEE in corso di validità per la richiesta riduzione quote settimanali:  
dichiarazione ISEE in corso di validità (rilasciata nell'anno 2020), per richiesta riduzione quote settimanali – indicare il  
valore ISEE

Riduzione come da delibera di Giunta per il secondo e terzo figlio iscritto al servizio in oggetto

- Sconto del 15 % sulla quota (secondo figlio)

- Sconto del 20 % sulla quota (terzo figlio)

**Firma**

## ISCRIZIONE DEL FIGLIO/A

Cognome

Nome

Nato a  il

Codice Fiscale

Classe  sezione

Scuola

<input type="checkbox"/> <b>Pre Scuola</b> (per scuola primaria e solo scuola infanzia sez. staccata)	<input type="checkbox"/> <b>Post Scuola</b> (per scuola primaria e tutte le scuole infanzia)	<input type="checkbox"/> <b>Pre - Post Scuola</b> (per scuola primaria e solo scuola infanzia sez.staccata)
--	---	--

**Iscrizione SETTEMBRE/DICEMBRE 2020** al servizio

**Iscrizione MENSILE** al servizio **Mese di**

Compilare la parte sottostante solo per l'**Iscrizione MENSILE**:

Iscrizione per tutte le settimane del mese richiesto sopra indicato

Iscrizione settimanale, completare indicando solo le settimane interessate:

**1a settimana** dal giorno  al giorno

**2a settimana** dal giorno  al giorno

**3a settimana** dal giorno  al giorno

**4a settimana** dal giorno  al giorno

**5a settimana** dal giorno  al giorno

**Con la firma del presente modulo si accetta quanto riportato nella circolare inerente il servizio di pre - post scuola**

**E SI DICHIARA**

**INOLTRE DI NON TROVARSI IN CONDIZIONE DI MOROSITA' NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI RESCALDINA**

*Ai sensi del D.P.R. 445/2000 sulle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci; presa visione della circolare e accettazione delle modalità organizzative dei servizi di cui al presente modulo;*

**Firma**

**Informativa sintetica ai sensi di quanto previsto e disposto dal Regolamento UE n. 679/2016: con la sottoscrizione della presente scrittura, il Cliente presta consenso espresso al trattamento dei propri dati personali.**

L'autorizzazione al trattamento dei menzionati dati personali viene conferita al titolare del trattamento nonché agli eventuali contitolari di cui all'art. 26 Reg., ai responsabili del trattamento del medesimo delegati ex art. 28 Reg., ovvero ai collaboratori all'uopo istruiti e autorizzati ai sensi dell'art. 29 Reg.

L'interessato, in particolare, presta consenso esplicito al trattamento dei propri dati personali, per le specifiche finalità previste dalla presente scrittura, l'adempimento di obblighi contrattuali e di legge del titolare del trattamento stesso.

I dati personali verranno conservati fino al termine della prestazione ed in ogni caso (anche per obblighi contabili, civili e fiscali) per un periodo non superiore a cinque anni.

- Ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento dei medesimi, di opporsi al trattamento nonché alla portabilità dei dati;
- Ha diritto, inoltre, di revocare il consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- Ha diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- La comunicazione dei dati personali rappresenta un requisito necessario per la conclusione del contratto e si rende necessaria a pena del corretto adempimento della prestazione professionale;
- Nell'ipotesi in cui il professionista intenda trattare i dati raccolti presso l'interessato per finalità diverse da quelle precedentemente elencate prima di procedere a tale ulteriore trattamento, fornirà ogni informazione relativa a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

I dati raccolti non usciranno dall'unione Europea.

Per qualsiasi informazione relativamente alla privacy, alla protezione dei dati e per ricevere una informativa più dettagliata è possibile fare richiesta scritta utilizzando i contatti indicati nella presente scrittura o contattando il Responsabile della Protezione dei Dati nominato, Dott. Stefano Bacchiocchi all'indirizzo [info@consulentiassociati.net](mailto:info@consulentiassociati.net)

**La parte sottostante è riservata all'Ufficio – NON COMPILARE**

**VARIAZIONE DESTINATARIO O INDIRIZZO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma genitore \_\_\_\_\_

**CANCELLAZIONE DAL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA**

Pre Scuola     Post Scuola     Pre-Post Scuola

Alunno \_\_\_\_\_

Cancellazione in data \_\_\_\_\_ con decorrenza dal mese di \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_