



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

MODULO di ISCRIZIONE
Servizio di PRE SCUOLA - Anno 2020/2021
Scuola Ferrario (Via Gramsci) e Bassetti/Don Pozzi
DA INVIARE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO
cultura@comune.rescaldina.mi.it

ENTRO IL 22 /09/2020, 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

Le tariffe settimanali vigenti sono quelle sotto riportate

Costo settimanale iscrizione PRE Scuola

| FASCIA ISEE FINO A €7.730,00 | FASCIA ISEE DA €7.730,01 a €15.000,00 | FASCIA ISEE DA €15.000,01 a €20.000,00 | FASCIA ISEE DA €20.000,01 | FASCIA NON RESIDENTI |
|------------------------------------|--|---|---------------------------------|--------------------------------|
| € 12,50 | € 13,00 | € 13,50 | € 14,00 | € 15,40 |

Costo settimanale iscrizione POST Scuola

| FASCIA ISEE FINO A €7.730,00 | FASCIA ISEE DA €7.730,01 a €15.000,00 | FASCIA ISEE DA €15.000,01 a €20.000,00 | FASCIA ISEE DA €20.000,01 | FASCIA NON RESIDENTI |
|------------------------------------|--|---|---------------------------------|--------------------------------|
| € 16,50 | € 17,50 | € 18,50 | € 19,50 | € 21,45 |

Costo settimanale iscrizione PRE-POST Scuola

| FASCIA ISEE FINO A €7.730,00 | FASCIA ISEE DA €7.730,01 a €15.000,00 | FASCIA ISEE DA €15.000,01 a €20.000,00 | FASCIA ISEE DA €20.000,01 | FASCIA NON RESIDENTI |
|------------------------------------|--|---|---------------------------------|--------------------------------|
| € 21,50 | € 22,50 | € 23,50 | € 24,50 | € 26,95 |

DICHIARAZIONE (barrare la casella) E RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE

(solo per i residenti) dichiarazione ISEE anno 2020, per richiesta riduzione quote settimanali –

indicare il valore ISEE

RICHIESTA riduzione per il secondo figlio iscritto al servizio (solo per i residenti) - Sconto del 15 % sulle quote settimanali

RICHIESTA riduzione per il terzo figlio iscritto al servizio (solo per i residenti)
- Sconto del 20 % sulle quote settimanali

FIRMA

ISCRIZIONE DEL FIGLIO/A

Cognome

Nome

Nato a il

Codice Fiscale

Classe sezione

Scuola

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pre Scuola | <input type="checkbox"/> Post Scuola | <input type="checkbox"/> Pre - Post Scuola |
|--|---|---|

Iscrizione ANNUALE al servizio (dal mese di Settembre 2020 al mese di Giugno 2021)

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

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 _____