



COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA
35040 – PROVINCIA DI PADOVA
Cod. Fisc. 00766480289
Piazza G. Matteotti, 1 – tel. 0429/879044 fax 0429/847048
Pec: casalediscodosia.pd@cert.ip-veneto.net

Allegato sub B)

Modulo di iscrizione al servizio di posticipo scolastico a.s. 2023/2024

Scadenza del termine di iscrizione mercoledì 18 ottobre 2023

Spett.le

Comune di Casale di Scodosia

Ufficio di Segreteria

e-mail: segreteria@comune.casale-di-scodosia.pd.it

Il sottoscritto.....nato il
aresidente a
via/piazza n°.....telefono
cell.....email

La sottoscritta.....nata il
aresidente a
via/piazza n°.....telefono
cell.....email

chiedono di iscrivere il figlio/a

Cognome.....Nome.....

nata/o il a

al servizio "POSTICIPO SCOLASTICO" come da Avviso di attivazione del servizio di posticipo scolastico a.s. 2023/2024.

Dichiarano:

- di essere a conoscenza che il servizio sarà attivato per l'anno scolastico 2023/2024 indicativamente dalle ore 16.10 alle ore 18.10 dal Lunedì al Venerdì se ci saranno almeno

15 utenti iscritti e sarà svolto presso gli spazi della scuola primaria “G. Marconi” a Casale di Scodosia;

- di essere a conoscenza che non sarà attivo il servizio di trasporto scolastico per gli utenti del servizio di posticipo scolastico.
- di essere a conoscenza che la tariffa è determinata nell'importo annuo di euro 480,00, riferito a otto mesi (euro 60 cadauno), indipendentemente dal numero di giorni di utilizzo del servizio, con pagamento da effettuarsi in due rate, anche nel caso di recesso e che la prima rata deve essere pagata in data antecedente all'inizio del servizio mentre la seconda rata deve essere pagata entro il mese di gennaio 2024 utilizzando la piattaforma pagoPA.
- di essere a conoscenza che al termine del servizio l'utente sarà consegnato ai genitori o ad altra persona appositamente delegata.

Luogo e data _____

Firma 1 genitore

Firma 2 genitore

.....

.....

Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità derivante dalle predette dichiarazioni , 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”; cioè la richiesta viene fatta anche a nome del genitore che non ha firmato indipendentemente dal fatto che sia stato edotto o meno della presente richiesta.

Luogo e data _____

Firma del genitore

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa Istruzione, Cultura e Sport redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta, disponibile anche sul sito del Comune di Casale di Scodosia e di essere

consapevole che il mancato conferimento dei dati personali richiesti comporta l'impossibilità di erogare correttamente il servizio.

Luogo e data _____

Firma 1 genitore

Firma 2 genitore

.....

.....

Si ricorda di ALLEGARE FOTOCOPIA DI CARTA D'IDENTITA' DI CHI FIRMA nel caso non si firmi in modo digitale.

Si prega di inviare il presente modulo di iscrizione completo degli allegati richiesti via mail all'indirizzo: segreteria@comune.casale-di-scodosia.pd.it

Per ulteriori informazioni è possibile contattare il Responsabile del Servizio Dott. Gino Lorenzetto al numero 0429/1704906 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 o alla seguente mail: lorenzetto@comune.casale-di-scodosia.pd.it.

In allegato Informativa Istruzione, Cultura e Sport redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016.