



Comune di Binasco

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
Ufficio Scuola

MODULO DI ISCRIZIONE (tutti i campi e le firme sono obbligatori)

I sottoscritti,

nome e cognome _____

codice fiscale del padre: _____

indirizzo email: _____

nome e cognome _____

codice fiscale della madre _____

indirizzo email: _____

residenti a _____

Via _____ Tel: _____

CHIEDONO

di usufruire per l'anno scolastico _____ del servizio (barrare il servizio interessato):

☐ PRE INFANZIA

☐ POST INFANZIA

☐ PRE PRIMARIA

☐ POST PRIMARIA

☐ SCUOLABUS

***si prega di indicare il nominativo del genitore a cui fatturare il servizio di pre e post scuola _____**

Indicare modalità di pagamento: ☐ RATA UNICA ☐ n° 2 RATE

per il/la proprio/a figlio/a _____

iscritto/a alla classe _____ della SCUOLA _____ dell'Istituto Comprensivo di Binasco

Al fine dell'iscrizione al servizio sopra indicato

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità (D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.) consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione:

- di avere preso visione dell'informativa di accesso ai servizi, allegata al presente modulo;
- di versare la tariffa, fissata dall'Amministrazione Comunale, una volta ricevuta la conferma dell'iscrizione, entro la data di inizio dei servizi, pena l'esclusione;
- di essere entrambi lavoratori dipendenti/autonomi e di prestare la propria attività lavorativa nelle seguenti sedi:

(PADRE) presso _____ con i seguenti orari _____

(MADRE) presso _____ con i seguenti orari _____

- Di non avere sul territorio comunale parenti in grado di occuparsi del/i figlio/i;

- Di essere in regola con il pagamento della refezione scolastica.

Binasco, li _____

Firma dei genitori

Noi sottoscritti dichiariamo di essere consapevoli che i dati personali acquisiti con la presente saranno utilizzati nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Data _____ FIRMA _____