Amministrazione destinataria

Comune di Costa Volpino

Ufficio destinatario

Istruzione

Domanda di iscrizione al servizio di “Doposcuola” per l’anno scolastico 2025/2026

Resa ai senti dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l’iscrizione al servizio di “Doposcuola” per l’anno scolastico 2025/2026 al plesso della scuola primaria nella frazione “Piano”

primo figlio

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità

☐ il minore si trova in situazione di disabilità certificata

iscritto alla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

☐ **secondo figlio**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità

☐ il minore si trova in situazione di disabilità certificata

iscritto alla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

☐ **terzo figlio**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità

☐ il minore si trova in situazione di disabilità certificata

iscritto alla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

☐ **quarto figlio**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Condizione di disabilità

☐ il minore si trova in situazione di disabilità certificata

iscritto alla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere a conoscenza

☑ che il servizio è attivo nel periodo ottobre 2025/maggio 2026, dal lunedì al venerdì, secondo il calendario scolastico seguito dalla scuola primaria della frazione "Piano"

☑ che per la fruizione del servizio è previsto il pagamento delle seguenti tariffe mensili in base all'ISEE minori corrente in corso di validità alla data di presentazione della domanda di iscrizione (ad eccezione degli eventuali richiedenti non residenti a Costa Volpino per i quali è dovuta la tariffa massima a prescindere dall'ISEE):

- 65,00 € al mese ad iscritto in caso di ISEE minori corrente fino a 15.000,00 €;
- 85,00 € al mese ad iscritto in caso di ISEE minori corrente uguale o superiore a 15.000,01 €

- [x] che l'entità del costo determinato in sede di richiesta del servizio resterà tale per tutto l'anno di funzionamento
- [x] che il pagamento è dovuto per tutta la durata annuale del servizio, anche in caso di non fruizione per qualsiasi motivo e anche in caso di conclusione anticipata dell'utilizzo (ritiro del minore)
- [x] che in caso di mancato pagamento entro le scadenze previste il servizio non potrà essere fruito dall'utente
- [x] che il servizio verrà attivato solo al raggiungimento di almeno 25 iscritti, con priorità ai residenti a Costa Volpino. Nel caso di un numero superiore a 30 iscrizioni l'ammissione degli ulteriori richiedenti, in ordine di arrivo oltre al trentesimo, è subordinata alla verifica organizzativa del servizio; pertanto gli ulteriori iscritti potrebbero essere inseriti in una "lista di attesa"

DICHIARA INOLTRE

- [x] di effettuare il pagamento della tariffa dovuta a mezzo pagoPA o altra modalità vigente al momento in una delle seguenti modalità
  - ○ pagamento in unica rata anticipata (entro il 15/09/2025)
  - ○ pagamento in tre rate anticipate (entro il 15/09/2025 per i mesi di ottobre, novembre e dicembre; entro il 15/01/2026 per i mesi di gennaio, febbraio e marzo; entro il 15/03/2026 per i mesi di aprile e maggio)
- [ ] che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è il seguente (consapevole che sarà valutato solo per i residenti in Costa Volpino)

Importo		Data di rilascio	Data di scadenza	Numero di protocollo DSU
	€			

- [x] di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Costa Volpino		