

Richiesta inserimento in lista d'attesa –PRE/POST SCUOLA

anno scolastico _____/_____

Scuola: Infanzia / Primaria

Classe: _____ di Settimo / Seguro / Vighignolo

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

Pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)

_____ (codice fiscale)

in qualità di padre / madre / tutore del **minore:**

_____ (cognome – nome)

C.F. _____

Sesso M / F Nato a _____ il _____

Residente in _____ (comune) _____ (cap) Prov. _____

Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____

Condizione di disabilità del minore sì / no [allegare documentazione]

Recapiti genitori:

[Il genitore richiedente coincide con il pagante]

Genitore richiedente _____ (cognome – nome)

Telefono _____ e-mail _____

Nome ente/azienda lavoro _____ sito in _____

Telefono lavoro (per eventuali urgenze) _____

Altro genitore _____ (cognome – nome)

Telefono _____ e-mail _____

Nome ente/azienda lavoro _____ sito in _____

Telefono lavoro (per eventuali urgenze) _____

CHIEDE l'inserimento del minore nella lista d'attesa dei seguenti servizi:

Pre-scuola Infanzia (h 7:30 – 8:00)

Post-scuola Infanzia (h 16:00 - 18:00)

Pre-scuola Primaria (h 7:30 – 8:30)

Post-scuola Primaria (h 16:30 - 18:00)

DICHIARA

Di aver compreso che l'iscrizione al servizio è condizionata dalla presenza di posti che si rendono disponibili in corso d'anno.



Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

- Di aver preso visione e di accettare le condizioni previste come da regolamento.
- Di aver compreso che l'utilizzo parziale del servizio e/o le eventuali assenze non danno diritto ad alcun rimborso o riduzione.
- Di aver compreso che l'iscrizione al servizio in corso d'anno non darà diritto ad alcuna riduzione della tariffa.
- Di aver preso visione dell'allegato "Tariffe servizi a domanda individuale", approvato con deliberazione di Giunta Comunale.
- Di aver compreso che verrà applicata la tariffa massima prevista qualora si scegliesse di non dichiarare il proprio valore ISEE o si presentasse un'attestazione ISEE non in corso di validità.

VALORE ISEE	
Attestazione nr.	

Ulteriori informazioni:

In carico al servizio sociale professionale

sì / no

Indirizzo mail per comunicazioni _____

Nel caso sia necessario che vengano riportati dati particolari, oltre quelli anagrafici, si prega di specificare:

Settimo Milanese, _____

Il Richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>



Comune di
Settimo Milanese

P24 - Rev.0 del 23/12/2024 – 4-IS-05

