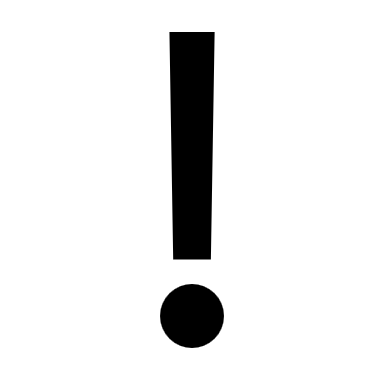
****

Al Comune di Leggiuno (VA)

Area Affari Generali e Finanziari

Servizio Pubblica Istruzione

**RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA ANNO SCOLASTICO 2025-2026 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

 **ATTENZIONE**: per utilizzare qualsiasi servizio scolastico comunale occorre essere in regola

con **TUTTI** i precedenti pagamenti, relativi a **TUTTI** i servizi scolastici comunali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Genitore o Tutore esercente la responsabilità genitoriale) di:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da indicare solo in caso di diversa residenza rispetto al genitore dichiarante)

domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da indicare se diverso dalla residenza)

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

iscritto/a, per l’anno scolastico 2025-2026, alla classe\_\_\_Sezione\_\_della Scuola Secondaria di Primo Grado di Leggiuno

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione falsa e mendace,

**CHIEDE**

**per l’anno scolastico 2025-2026,** l’iscrizione ed ammissione del/della proprio/a figlio/a al **Servizio Doposcuola** con decorrenza |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

*mese anno*

**A TAL FINE, DICHIARA**

* di **non avere debiti pregressi** derivanti dalla fruizione di servizi scolastici comunali;
* di **conoscere ed accettare** le seguenti tariffe per la fruizione del servizio Doposcuola, valide per l’anno scolastico 2025-2026:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia | Tariffa mensile |
| Residenti nel Comune di Leggiuno | € 80,00 |
| Non residenti | € 100,00 |

* di **essere a conoscenza** che l’iscrizione al servizio comporta il pagamento della retta a prescindere dall’effettiva frequenza;
* di **essere a conoscenza** che, al fine della contribuzione, il servizio viene calcolato su 9 mesi, a compensazione dei giorni del mese di Settembre con quelli del mese di Giugno (la tariffa dei mesi di Settembre 2025 e Giugno 2026 viene, pertanto, ridotta del 50%);
* di **essere a conoscenza** che non sono previste ulteriori riduzioni di tariffa per un utilizzo parziale del servizio;
* di essere a conoscenza che l’iscrizione **è valida per l’intero anno scolastico 2025-2026** e che l’eventuale rinuncia al servizio deve essere comunicata **per iscritto** e sarà efficace **dal mese successivo a quello di presentazione** (le rette relative ai periodi antecedenti la data di decorrenza della rinuncia saranno regolarmente pagate anche se non si è usufruito del servizio);
* di **essere a conoscenza** che l’attivazione del servizio è subordinata ad un minimo di 15 iscrizioni presso ciascun plesso scolastico. L’Amministrazione, qualora il numero degli iscritti dovesse ridursi al di sotto delle 15 unità, si riserva di sospendere in corso d’anno il servizio dopo un congruo preavviso alle famiglie per dar modo alle stesse di organizzarsi diversamente. L’attivazione del servizio sarà successivamente comunicata;
* di impegnarsi al **pagamento delle rette del servizio**, tramite la piattaforma PagoPA, previa ricezione di apposito avviso, con le modalità di seguito indicate, consapevole che il mancato pagamento comporta la sospensione del servizio fino ad avvenuta regolarizzazione:
* pagamento MENSILE
* pagamento TRIMESTRALE
* pagamento ANNUALE
* di impegnarsi a **comunicare tempestivamente** al Servizio Pubblica Istruzione eventuali variazioni di recapiti telefonici, indirizzi di residenza, recapiti di posta elettronica indicati nel presente modulo;
* di essere a conoscenza che entrambi i genitori (o altro soggetto cui la legge riconosce potestà sul minore) sono **coobbligati al pagamento della retta**. Comunica, in proposito, quanto segue:

|\_\_|**Persona coobbligata** al pagamento della quota relativa al Doposcuola, nel caso in cui il richiedente risultasse debitore nei confronti dell’Amministrazione:

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di |\_\_|genitore |\_\_|altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma per accettazione della persona coobbligata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare documento d’identità del firmatario**

|\_\_|**Non c’è una persona coobbligata [dichiara di aver presentato il modulo di dichiarazione (Mod. 01\_2025/2026)]**

* di **essere a conoscenza** che l’alunno/a che partecipa al doposcuola è tenuto ad osservare un COMPORTAMENTO educato, rispettoso e corretto nei confronti degli altri iscritti e degli operatori, tale da non intralciare il regolare svolgimento del doposcuola e non creare occasioni di pericolo per sé e per gli altri.

In caso di comportamenti del/della minore che siano di grave disturbo e che costituiscano pericolo o impedimento al corretto svolgimento del doposcuola, l’alunno/a potrà essere, anche temporaneamente, escluso/a dal servizio, previa contestazione scritta ai genitori;

* di **autorizzare** l’utilizzo dell’indirizzo e.mail sopra riportato al fine di ricevere comunicazioni inerenti il servizio, consapevole che le suddette comunicazioni potranno essere inviate anche in via esclusiva tramite questo canale. Si impegna, pertanto, a verificare regolarmente la posta in arrivo presso il suddetto indirizzo e a dare comunicazione all’Ufficio di cambi di indirizzo e dell’impossibilità sopravvenuta di utilizzo della posta elettronica;
* di **essere a conoscenza che l’eventuale delega al ritiro** del/della minore al termine delle attività dovrà essere formalizzata per iscritto.

A tale proposito, delega le seguenti persone, maggiorenni, al ritiro del/della proprio/a figlio/a al termine delle attività (max due persone):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Documento d’identità | Recapito telefonico |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Allegare fotocopia documento d’identità dei delegati*

* (eventuale) **di |\_\_| avvalersi della facoltà** prevista dall’articolo 19 bis della Legge 4 Dicembre 2017, n. 172, **impegnandosi alla compilazione del modulo di autorizzazione** all’uscita autonoma da scuola del/della proprio/a figlio/a al termine delle attività di Doposcuola, senza la presenza di accompagnatori (Mod. 06\_2025/2026);
* di |\_\_|**AUTORIZZARE** |\_\_|**NON AUTORIZZARE**

l’uso di immagini e riprese del/della proprio/a figlio/a nell’ambito dello svolgimento del servizio;

* di **essere consapevole** delle responsabilità penali che si assume, per attestazioni false e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
* di **essere informato**, ai sensi della vigente normativa sulla privacy – Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD - UE-2016/679) e Codice della Privacy (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.) – che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, sia in forma cartacea che elettronica, unicamente per l’espletamento di funzioni istituzionali e di autorizzare tale trattamento – Responsabile del trattamento dati: Comune di Leggiuno (VA).

**DICHIARA**

in ottemperanza alle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, che la presente iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, è stata condivisa con l’altro genitore.

*NB – In ottemperanza delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Al fine dell’ammissione, presentare Mod. 00\_2025/2026, valido per tutti i servizi scolastici comunali e per l’intero anno scolastico o Mod. 01\_2025/2026 nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori o laddove un genitore sia irreperibile.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega documenti di identità:

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA INFORMATIVA**

Per comunicazioni: Comune di Leggiuno - Servizio Pubblica Istruzione - Telefono 0332 647110 (interno 3).

Il presente modulo, unitamente ai documenti di riconoscimento, può essere inviato anche via e.mail, all’indirizzo [pubblicaistruzione@comune.leggiuno.va.it](mailto:pubblicaistruzione@comune.leggiuno.va.it).