

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO “GIOCASCUOLA”

ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

Anno scolastico 2026/2027

Al Comune di ZANDOBBIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____

e-mail _____

in qualità di:

☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale

☐ tutore

☐ affidatario

CHIEDE

l'ammissione del/della proprio/a figlio/a al progetto “Spazio Compiti” per l'anno scolastico 2026/2027.

DATI DEL MINORE

1° FIGLIO/A

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____

Scuola _____

2° FIGLIO/A

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____

Scuola _____

3° FIGLIO/A

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____

Scuola _____

4° FIGLIO/A

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____

Scuola _____

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo al progetto "GiocaScuola" per l'anno scolastico 2026/2027;
- di aver preso visione dei criteri di ammissione, delle modalità organizzative e delle condizioni previste dalla deliberazione comunale;
- di autorizzare la partecipazione del/della minore alle attività previste dal progetto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti nella presente domanda.

IMPEGNO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto "GiocaScuola" comporta il versamento della quota di compartecipazione prevista dall'Amministrazione Comunale e, con la presente,

SI IMPEGNA

a versare, per il **primo figlio iscritto** appartenente al medesimo nucleo familiare, l'importo complessivo di **€ 80,00**, suddiviso in **due rate**:

- 1^a rata: **€ 40,00**, relativa al periodo ottobre 2026 – gennaio 2027, da versare entro il **01/09/2026**;
- 2^a rata: **€ 40,00**, relativa al periodo febbraio 2027 – maggio 2027, da versare entro il **31/01/2027**.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite avviso PagoPA, che verrà recapitato al richiedente mediante posta ordinaria oppure inviato all'indirizzo e-mail indicato nella domanda.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che per gli eventuali ulteriori figli appartenenti allo stesso nucleo familiare il servizio è gratuito.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
