ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI 2020/2021

Il/la sottoscritto/a ……………………………… nato a ……..………………… il ……………………….

(***attenzione: il dichiarante deve coincidere con l’intestatario della dichiarazione redditi***)

residente in ………….. (frazione ………………………) via ……………………………………………..

Codice Fiscale ……………………………………………………………………………………………….

tel. fisso………………… cell. ………………..………………… (email………..…………………………)

*in qualità di genitore*

dell’alunno/a…………………………………… nato a ………………………….. il ……………………

Codice Fiscale …………………………………residente in ………………….via………………………

**PAN** ………………………

 che dovrà frequentare nell’anno scolastico **2020/2021** la :

* Scuola infanzia Moglia: anno ⁭ I II III sez. A /B / C/ D
* Scuola infanzia Bondanello: anno ⁭ I II III sez. A
* Scuola primaria Moglia: classe ⁭ I II III IV V sez. A /B / C

 **TM □⁭ TP □**

* Scuola secondaria I grado: classe ⁭ I II III sez. A /B / C

**C H I E D E**

di poter accedere ai seguenti servizi:

🞎 Servizio Mensa

ATTENZIONE INDICARE SE NECESSARIO LA DIETA

* necessita di dieta speciale per motivi di salute (e consegnerà certificato del medico curante)
* necessita di dieta speciale per altri motivi

🞎 Servizio Trasporto (Scuolabus)  *FERMATA N. \_\_\_\_\_ (vedi elenco)*

🞎 Servizio Pre-scuola Primaria

🞎 Servizio Post-scuola infanzia Moglia *🞎* **FULL 5 P.** *🞎* **PART 3 P.** *🞎* **LAB 1 P.**

🞎 Servizio Post-scuola infanzia Bondanello *🞎* **FULL 5 P.** *🞎* **PART 3 P.** *🞎* **LAB 1 P.**

🞎 Servizio Post-scuola Primaria *🞎* **FULL 5 P.** *🞎* **PART 3 P.** *🞎* **LAB 1 P.**

🞎 Servizio Post-scuola Secondaria *🞎* **FULL 5 P.** *🞎* **PART 3 P.** *🞎* **LAB 1 P.**

IMPORTANTE: per il servizio post-scuola vedi chiarimenti riportati sul prospetto TARIFFE 2020-2021

*(solo per Post-Scuola Bondanello – gestione Cooperativa “Il Giardino dei bimbi” presso nido Bondanello tel. 037656442)*

 ***(Solo se ricorre)***

🞎 chiede inoltre di applicare la riduzione della retta prevista secondo certificazione ISEE

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELLA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA’**

Data………………… FIRMA DEL GENITORE……………………………….

Autorizzazione al trattamento dei dati personali. Con la presente si autorizza il Comune al trattamento ed alla raccolta dei propri dati personali e di quelli dei propri familiari ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30.6.2003 e del GDPR ( regolamento UE 2016/679).