SETTORE ISTRUZIONE – CULTURA – SPORT – AMBIENTE

PRE-ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA DI VIA AGAZZI

A.S. 2024/2025

I SOTTOSCRITTI

DATI DEI GENITORI

Nome	Cognome	Codice fiscale	
Nato/a a	il	Nazione (se stato estero)	
Residente a:	Provincia	Indirizzo e numero civico	Cap
Tel. Abitazione	Cell.	Indirizzo e-mail	

Nome	Cognome	Codice Fiscale	
Nato/a a	il	Nazione (se stato estero)	
Residente a:	Provincia	Indirizzo e numero civico	Cap
Tel. Abitazione	Cell.	Indirizzo e-mail	

CHIEDONO LA PRE-ISCRIZIONE

alla Sezione Primavera per l'anno scolastico 2024/2025 del figlio/a

Cognome	Nome	Codice fiscale	
Nato/a a	il	Sesso M F	Nazione

Provenienza da Asilo Nido _____

Dichiarano che la **famiglia** del minore è composta da:

grado di parentela	nome e cognome	luogo e data nascita	titolo di studio o scuola frequentata a.s. 2023/2024 e/o nido comunale	professione
Padre				
Madre				

CHIEDONO i seguenti servizi suppletivi:

☐ **PRE-SCUOLA** ☐ **POST-SCUOLA**

- DATI PARTICOLARI –

Qualora esistano situazioni particolari da segnalare relative a diete speciali, stato di salute, disagio sociale o altro che sia meritevole di evidenziazione al personale preposto, vi invitiamo a compilare i sottostanti campi e letta l'informativa, dare il consenso al trattamento ex Art. 9 del GDPR.

- PROTEZIONE DEI DATI -

Il Comune di Carate Brianza Titolare del trattamento, la informa che, per dare seguito alla presente richiesta, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 novellato.
La invitiamo, prima di procedere, a consultare l'informativa completa pubblicata all'indirizzo https://www.comune.caratebrianza.mb.it/it/privacy e disponibile presso gli uffici dell'Ente, all'interno della quale sono specificati le informazioni del suddetto trattamento, conformemente all'Art. 13 del GDPR.

FAMIGLIA

☐ Situazioni familiari da segnalare_____

Esistono sentenze del tribunale che regolano l'esercizio della patria potestà genitoriale ☐ Si ☐ No

ALIMENTAZIONE

CHIEDONO: ☐ Dieta per motivi sanitari (CERTIFICAZIONE MEDICA)

☐ Dieta motivi religiosi con esclusione ☐ NO CARNE DI MAIALE ☐ NO TUTTA LA CARNE

altri alimenti da escludere: _____

SALUTE

Eventuali problemi di salute_____

Deve assumere farmaci salvavita ☐ Si ☐ No

in caso affermativo si ricorda di produrre le necessarie certificazioni per la somministrazione a scuola.

Portatore di handicap (Legge 05.02.92 n. 104) ☐ Si ☐ No

In caso affermativo allegare documentazione attestante la suddetta condizione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE (obbligatoriamente)

All.\ :

- carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori
- Dichiarazione Isee: qualora non si disponga della dichiarazione in corso di validità, si potrà allegare la dichiarazione del 2023. L'attestazione aggiornata dovrà essere inviata entro il 30 giugno al seguente indirizzo mail istruzione@comune.caratebrianza.mb.it

- PROTEZIONE DEI DATI -

Il Comune di Carate Brianza Titolare del trattamento, la informa che, per dare seguito alla presente richiesta, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 novellato.

La invitiamo, prima di procedere, a consultare l'informativa completa pubblicata all'indirizzo https://www.comune.caratebrianza.mb.it/it/privacy e disponibile presso gli uffici dell'Ente, all'interno della quale sono specificati le informazioni del suddetto trattamento, conformemente all'Art. 13 del GDPR.

- TARIFFE –

RETTE SEZIONE PRIMAVERA		
RETTA MENSILE		
Fasce	reddito	importi comprensivi di pasti
1	da € 0 a 6.000,00 €	- €
2	da € 6.001,00 a € 17.000,00	350,00 €
3	da € 17.001,00 a 23.000,00	375,00 €
4	oltre € 23.000,00	400,00 €
PRE SCUOLA importo mensile: 30,00 €		
POST SCUOLA importo mensile: 40,00 €		
QUOTA ISCRIZIONE: 50,00 €		

1. Per gli utenti non residenti a Carate Brianza, le tariffe devono intendersi maggiorate del 20% rispetto alla fascia di appartenenza.

2. Quota d'iscrizione: € 50,00 non rimborsabili. Da versarsi al momento dell'apertura delle iscrizioni nel mese di maggio p.v.

3. In caso di assenza giustificata con certificato medico di durata minima di sette giorni consecutivi, alla quota fissa della retta mensile, come sopra determinata, è applicato uno sconto del 5%.

4. In caso di contemporanea frequenza della sezione primavera da parte di due fratelli, alla quota fissa della retta mensile relativa al secondo fratello, come sopra determinata, è applicato uno sconto del 20%.

5. Nel caso in cui, tra due fratelli, il primo frequenti la scuola comunale dell'infanzia e il secondo la sezione primavera della scuola comunale, alla quota fissa della retta mensile relativa al primo fratello, come sopra determinata, è applicato uno sconto del 20 %.

6. La mancata produzione dell'ISEE comporterà l'applicazione della tariffa massima.

7. Una volta iscritti al servizio, il pagamento della quota fissa e dei servizi di pre e post scuola è dovuto, anche in caso di mancata frequenza.

Carate Brianza, _____

Firma di entrambi i genitori

_____

_____

DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver compilato quanto sopra in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317ter, e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma_____

Piazza C. Battisti,1 20841 Carate Brianza (MB)
Telefono: 0362 9871 **Fax:** 0362 987205

Codice Fiscale: 01495680157 **P.Iva:** 00715100962
Pec: segreteria.comune.caratebrianza@pec.regione.lombardia.it