

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA  
(anno scolastico 2010/2011)**

Il/La sottoscritto/a.....  
residente in .....via .....  
numeri telefonici .....

**chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a.....**

- frequentante la **scuola dell'infanzia statale** di Lodi Vecchio (sezione.....)  
 frequentante la **scuola primaria** di Lodi Vecchio (classe.....)

al servizio di:

- PRE SCUOLA **INFANZIA** (h. 7,30 - 8,00)..... € 25,00 (mese di settembre € 15,00)  
 POST SCUOLA **INFANZIA** (h. 16,00 - 18,00)..... € 40,00 (mese di settembre € 24,00)  
 PRE + POST SCUOLA **INFANZIA** ..... € 50,00 (mese di settembre € 30,00)
- PRE SCUOLA **PRIMARIA** (h. 7,30 - 8,30)..... € 30,00 (escluso mese di giugno 2011)  
 POST SCUOLA **PRIMARIA** (h. 16,30 - 18,00)..... € 35,00 (escluso mese di giugno 2011)  
 PRE + POST SCUOLA **PRIMARIA** ... € 50,00 (escluso mese di giugno 2011)

Si **allegano le autocertificazioni di entrambi i genitori** attestanti l'esigenza lavorativa della famiglia richiedente.

Si dichiara inoltre di accettare le condizioni di iscrizioni al servizio, come di seguito riportato:

1. L'iscrizione al servizio comporta il pagamento della retta mensile per tutto il periodo scolastico, anche in caso di non frequenza dell'alunno, pena la decadenza dell'iscrizione medesima. Eventuali casi di morosità comporteranno la sospensione del servizio all'utente, ovvero la non accettazione della domanda di iscrizione.
2. NON è possibile usufruire del servizio in caso di assenza dalle attività didattiche.
3. La **sospensione definitiva dell'utilizzo del servizio dovrà essere comunicata per iscritto all'Ufficio Segreteria del Comune – Settore Istruzione** – in data antecedente, onde evitare il pagamento della retta sino al termine dell'anno scolastico o comunque sino al giorno della disdetta.
4. I versamenti devono essere effettuati presso la Tesoreria Comunale – **Banca di Credito Cooperativo Laudense** – Via Libertà n. 18 – Lodi Vecchio, – entro la fine del mese precedente a quello di frequenza, o presso l'**Ufficio postale** specificandone nella causale il **servizio e il mese di riferimento** sul conto corrente n. 47269204 Comune di Lodi Vecchio - servizio di tesoreria.
5. Il primo versamento, comprensivo della quota d'iscrizione, dovrà essere relativo alle rette dei mesi di SETTEMBRE e OTTOBRE.
6. Il prelevamento degli iscritti al POST SCUOLA è consentito sono nelle seguenti fasce orarie:  
scuola materna: ore 16,30 –16,45 / ore 17,15 – 18,00  
scuola elementare: dalle ore 17,15

Lodi Vecchio, li ..... Firma .....

Inoltre il/la sottoscritto/a

.....nato/a a ..... il .....  
presta il proprio **CONSENSO** per la raccolta, registrazione e trattamento dei **DATI PERSONALI**, compresi i dati sensibili, nei limiti e per le finalità disposte dal DLGS 196 del 30 Giugno 2003 e delle autorizzazioni dell'autorità Garante.

Lodi Vecchio, li ..... Firma .....