



Comune di Gaglianico

Spett.le Comune di Gaglianico



DOMANDA D'ISCRIZIONE SERVIZIO **DOPO-SCUOLA PRIMARIA A.S. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
Genitore/Tutore del minore _____ nato a _____
il ___/___/___ residente nel comune di _____
via _____ n. _____ Tel. /cell. _____
indirizzo mail (in modo leggibile) _____

Codice fiscale del Genitore a cui verranno intestate le fatture _____

Comunica che l'alunno/a frequenta nell'A.S. 2022/2023 la:

Scuola Primaria Classe _____ Sezione _____

E CHE POSSA USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI

- DOPOSCUOLA** SCUOLA PRIMARIA **fino alle ore 16.00**, unito all'IMPEGNO di versare, oltre al costo del buono pasto, la quota mensile di € 60,00 per il primo figlio, di € 48,00 a partire dal secondo figlio;

A TAL FINE, DICHIARA:

- ✓ di impegnarsi al pagamento del SERVIZIO RICHIESTO, tramite il bollettino pagoPA che verrà inviato alla famiglia dall'ufficio contabile del Comune di Gaglianico;
- ✓ di **ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI DATI DICHIARATI, CONSAPEVOLE DI AVERE IL DIRITTO DI REVOCARE TALE CONSENSO IN QUALSIASI MOMENTO**
- ✓ di essere consapevole che in caso di morosità (mancato pagamento), previa valutazione di ogni singolo caso, si potrà incorrere nella sospensione del servizio in corso d'anno scolastico e nella non ammissione per l'anno successivo fino al pagamento di quanto dovuto;

La presente dichiarazione è presentata sotto la propria personale responsabilità secondo le disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, **consapevole delle sanzioni penali** previste all'art.76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. **in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità di atti.**

DATA _____

Il Genitore _____

*Allegare fotocopia di un documento di identità del genitore/richiedente