



CITTA di MAGENTA

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO
SERVIZI EDUCATIVI

PRE ISCRIZIONE AI SERVIZIO DI PRE E POST-SCUOLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2021/2022

La seguente richiesta di pre iscrizione viene formulata al fine di consentire la valutazione dei bisogni e la sussistenza delle condizioni per l'organizzazione del servizio nel rispetto dei protocolli per l'emergenza sanitaria da Covid 19 e , in caso di istituzione del servizio , è da ritenersi vincolante per l'intero anno scolastico 2021/2022 anche ai fini del pagamento del servizio richiesto

Il/La sottoscritto/a (genitore/tutore)

Per gli utenti che hanno già usufruito dei servizi scolastici e/o dell'Asilo Nido Comunale nell'a.s. 2020/2021 (e relativi fratelli/sorelle nuovi iscritti) l'iscrizione dovrà essere effettuata dal genitore già intestatario del conto

Cognome*			
Nome*			
Nato/a*	a		il
Codice fiscale*			
Cittadinanza*			
Residente a *		Prov.	Cap.
Via/piazza*			
Telefono	Casa	Cell.*	
Indirizzo e-mail*			
Domicilio*	<input type="checkbox"/> coincide con residenza	<input type="checkbox"/> Non coincide con la residenza. Indicare indirizzo e città	

CHIEDE per i seguenti figli

1° figlio/a

Cognome*			
Nome*			
Nato/a *	a		il
Codice fiscale*			
Cittadinanza*			
Residente a *		Prov.	Cap.

* campo obbligatorio

Via/piazza*	
Scuola e classe frequentata 2021/2022*	

La fruizione del SERVIZIO DI

- prescuola ore 7,30/8,00
- postscuola ore 16,00/17,00
- postscuola ore 16,00/18,00

2° figlio/a

Cognome*			
Nome*			
Nato/a *	a		il
Codice fiscale*			
Cittadinanza*			
Residente a *		Prov.	Cap.
Via/piazza*			
Scuola e classe frequentata 2021/2022*			

La fruizione del SERVIZIO DI

- prescuola ore 7,30/8,00
- postscuola ore 16,00/17,00
- postscuola ore 16,00/18,00

3° figlio/a

Cognome*			
Nome*			
Nato/a *	a		il
Codice fiscale*			
Cittadinanza*			
Residente a *		Prov.	Cap.
Via/piazza*			
Scuola e classe frequentata 2021/2022*			

La fruizione del SERVIZIO DI

- prescuola ore 7,30/8,00
- postscuola ore 16,00/17,00
- postscuola ore 16,00/18,00

* campo obbligatorio

DICHIARA

- Di essere consapevole che la presente costituisce richiesta di **PRE ISCRIZIONE** al servizio e che, nel caso in cui, a seguito verifica del bisogno delle famiglie e valutazione della fattibilità, il servizio richiesto venga istituito la presente richiesta di pre iscrizione è da ritenersi vincolante per l'intero anno scolastico, anche ai fini del pagamento della retta di frequenza.
Il Comune confermerà o meno l'avvio dei servizi e l'attivazione per i singoli plessi/sezioni entro il 30.08.2021
- Di essere consapevole che, anche in caso di avvio del servizio l'accettazione della domanda di iscrizione è subordinata all'accertamento dell'assenza di situazioni pregresse di morosità a carico del nucleo familiare relative ai servizi scolastici ed educativi erogati ed educativi dal Comune di Magenta
- Di essere consapevole che la presentazione della domanda di prescrizione non costituisce garanzia di accettazione della stessa per la quale sarà necessario attendere conferma da parte dell'Ufficio Servizi Educativi del Comune
- Di essere consapevole che il servizio è a pagamento
- Di essere a conoscenza delle modalità e delle tempistiche di pagamento del servizio e di accettarle integralmente.
- Che i minori sopraindicati ed entrambi i genitori sono anagraficamente residenti nel Comune di Magenta e si impegna a comunicare ogni eventuale trasferimento di residenza entro 15 giorni dall'evento tramite mail a servizi.scuolanido@comune.magenta.mi.it
- Che i minori sopraindicati sono anagraficamente residenti nel Comune di Magenta con un solo genitore divorziato/separato legalmente/non coniugato e si impegna a comunicare ogni eventuale trasferimento di residenza entro 15 giorni dall'evento tramite mail servizi.scuolanido@comune.magenta.mi.it
- Che entrambi i genitori svolgono attività lavorativa come segue:
- Madre presso _____
(indicare datore di lavoro e recapito telefonico)
 - Padre presso _____
(indicare datore di lavoro e recapito telefonico)
- Che l'unico genitore presente nel nucleo familiare svolge attività lavorativa presso _____
(indicare datore di lavoro e recapito telefonico)

<input type="checkbox"/>	Di aver preso visione dell'informativa Relativo al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679
--------------------------	---

Data _____

_____ firma

* campo obbligatorio