

AI COMUNE DI CAPRIATE SAN GERVASIO

Oggetto: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASSISTENZA **POST-SCUOLA**

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore/tutore)

genitore dell'alunno/a (cognome e nome dell'alunno/a)

residente a

indirizzo

telefono cellulare

indirizzo e-mail

chiede

che il proprio figlio/a, che nell'anno scolastico 2019-2020 frequenterà la classe
sez. (indicare la sezione solo se la si conosce)

- della scuola elementare "Dante Alighieri" di Capriate
- della scuola elementare "A. Manzoni" di San Gervasio

possa usufruire del servizio comunale di post-scuola dalle ore 16.00 alle 17.00

DICHIARO DI NON AVERE IN SOSPESO IL PAGAMENTO DI NESSUN SERVIZIO (mensa, trasporto, pre-scuola) RELATIVO AGLI SCORSI ANNI SCOLASTICI. SONO CONSAPEVOLE CHE IN CASO CONTRARIO LA PRESENTE DOMANDA NON VERRA' ACCETTATA.

Mi impegno inoltre al pagamento anticipato a ricevimento di regolare fattura entro luglio 2019.

Sono a conoscenza che, per recedere dal servizio, **occorrerà comunicare** la decisione via e-mail all'indirizzo protocollo@comune.capriate-san-gervasio.bg.it oppure con lettera scritta consegnata al protocollo comunale, che **non verrà restituita alcuna somma già versata e che occorrerà provvedere al pagamento della fattura emessa prima della comunicazione.**

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il Comune di Capriate San Gervasio, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali forniti per iscritto, (e-mail/pec) o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE).

Allego:

- fotocopia della carta d'identità del genitore richiedente
- fotocopia del codice fiscale del genitore richiedente

firma del genitore richiedente

Data _____
