

**Amministrazione destinataria**

Comune di Suzzara

Ufficio destinatario

Ufficio Asilo Nido e Servizi Scolastici

Domanda di iscrizione al servizio di doposcuola**Il sottoscritto genitore/affidatario/tutore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia	Comune	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

che frequenterà la scuola**Tipo scuola**

- infanzia (3 – 5 anni) NB: il servizio di Doposcuola dell'Infanzia avrà inizio nel mese di ottobre, in concomitanza con l'attivazione del trasporto scolastico per le scuole dell'infanzia
- Aporti (via Guido)
 - Arcobalena (Tabellano)
 - Frank (Brusatasso)
 - Munari (v. lemmi – Roncobonoldo)
 - Atlantide (via Mitterrand)
 - Girasoli (via Lumumba)
 - Montalcini (via Curtatone e Montanara)
- primaria (6 – 10 anni)
- Visentini (via Zonta e via Guido)
 - Collodi (via Caleffi)
 - Frank (Brusatasso)
 - Gonella (via lotti)
 - Marco Polo (via lotti)

che frequenterà la classe e la sezione

Classe	Sezione <small>(per le classi prime che non conoscono ancora la sezione, indicare convenzionalmente la sezione "A")</small>

CHIEDE

di voler usufruire del servizio Doposcuola (prolungamento orario dalle 16.00 fino alle 18.00) per motivi di lavoro (nella domanda, i genitori autocertificano gli orari di lavoro incompatibili con l'uscita da scuola dei minori e si impegnano a far pervenire - entro il 31 agosto 2025 - all'indirizzo scuola@comune.suzzara.mn.it - le attestazioni, per entrambi i genitori, su carta intestata del datore di lavoro relative agli orari di lavoro.

La presentazione dell'attestazione aziendale è obbligatoria per l'ammissione del minore al servizio)**Genitore 1**

Cognome Genitore 1

Nome Genitore 1

Orario di entrata lavoro Genitore 1

Orario di uscita lavoro Genitore 1

Datore di lavoro (indicare la ragione sociale/denominazione dell'azienda) Genitore 1

Sede di lavoro dell'azienda (indicare la via, numero civico, località e provincia) Genitore 1

Genitore 2

Cognome Genitore 2

Nome Genitore 2

Orario di entrata lavoro Genitore 2

Orario di uscita lavoro Genitore 2

Datore di lavoro (indicare la ragione sociale/denominazione dell'azienda) Genitore 2

Sede di lavoro dell'azienda (indicare la via, numero civico, località e provincia) Genitore 2

Tipologia di Doposcuola

- Perbimbina (3-6 anni) - presso la Scuola dell'Infanzia Aporti di via Guido - unica sede Doposcuola Infanzia per le scuole dell'Infanzia afferenti a Ic 1 "Hack" e Ic 2 "Il Milione"
- Giocascuola (6-10 anni) presso la Scuola Marco Polo per alunni delle scuole primarie Collodi e Marco Polo
- Giocascuola (6-10 anni) presso la Scuola Gonella per gli alunni delle scuole primarie Gonella, Visentini e Brusatasso

con la seguente modalità di frequenza**Modalità di frequenza**

- mese intero - Tutti i giorni del mese - orario completo (con applicazione della tariffa piena)
- frequenza a metà - Tutti i giorni del mese ma metà orario (con applicazione della riduzione tariffaria 50%)
- frequenza a metà - 15 giorni al mese - orario completo (con applicazione della riduzione tariffaria 50%)
- frequenza a metà - 15 giorni al mese - metà orario (con applicazione riduzione tariffaria del metà mese 50%, senza ulteriore riduzione tariffaria)

Specifica sulla modalità dei 15 giorni di frequenza

- a settimane alternate
- a giornate (massimo 15 giorni al mese)

CHIEDE INOLTRE

che venga applicata la seguente tariffa

- tariffa destinata ai residenti nel comune di Suzzara e Motteggiana (comune in convenzione) (quota mensile 40,00 €)
- tariffa destinata ai NON residenti (quota mensile 44,00 €)

Dichiarazioni del genitore utili alla definizione delle riduzioni tariffarie**CHIEDE INOLTRE**

di usufruire della seguente tariffa

- tariffa piena
- tariffa ridotta del 30% - nel caso vi siano presenti più fratelli che frequentano il doposcuola
- tariffa ridotta del 50% - per famiglie con un solo genitore (purché sia lavoratore o impegnato per motivi di studio o di cura)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il minore ha disabilità psicofisiche

Disabilità psicofisiche	
<input type="radio"/>	si
Descrizione della situazione sanitaria o della disabilità psico-fisica del minore	
pertanto il genitore allega il certificato della Commissione Medica ai sensi della L. 104/1992	
<input type="radio"/>	no

la frequenza di più fratelli al servizio di Doposcuola che comporta la riduzione della tariffa del 30% per ciascun fratello frequentante.

Ulteriori figli che frequentano il Doposcuola	
<input type="radio"/>	si
<input type="radio"/>	no

**Dati minimi anagrafici altro fratello/sorella frequentante il Doposcuola
(le informazioni chieste non sono da confondersi con l'iscrizione di altri figli al Doposcuola; per iscrivere altri figli è necessario compilare un nuovo modulo per ciascuno)**

Fratello/sorella 1		
Cognome	Nome	Scuola di frequenza
Fratello/sorella 2		
Cognome	Nome	Scuola di frequenza

che la famiglia è composta da un solo genitore lavoratore o impegnato per motivi di studio o di cura e che questo comporta la riduzione tariffaria del 50%

Nucleo familiare con un solo genitore	
<input type="radio"/>	si
<input type="radio"/>	no

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che le riduzioni tariffarie non sono cumulabili fra di loro e verrà applicata la tariffa ridotta più favorevole alla famiglia
- di essere informato che, per il pagamento, verrà spedito a domicilio un avviso di pagamento trimestrale con le modalità previste dal Pago PA
- di essere consapevole che il minore verrà trasferito dal plesso di frequenza fino al plesso sede del servizio di Doposcuola - per mezzo del Trasporto scolastico comunale (il trasferimento di tali alunni è gratuito)
- di accettare - in caso di sovrannumero di domande rispetto ai contingenti stabiliti per ogni plesso scolastico o di domanda presentata fuori termine - di restare in Lista di attesa e di essere eventualmente ammesso al servizio successivamente al verificarsi di ritiri di bambini già frequentanti
- di essere disponibile a fornire ulteriori informazioni e documentazione, qualora l'ufficio Scuola lo richiedesse
- di autorizzare all'uso di parole, immagini e video del minore per pubblicazioni interne ed esterne al servizio doposcuola per fini istituzionali, divulgativi e di ricerca promossi dal servizio doposcuola stesso.
- di non autorizzare all'uso di parole, immagini e video del minore per pubblicazioni interne ed esterne al servizio doposcuola per fini istituzionali, divulgativi e di ricerca promossi dal servizio doposcuola stesso.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che non verrà ammesso al servizio Doposcuola l'utente che non è in regola con i pagamenti degli anni scolastici precedenti
- di essere a conoscenza che il mancato pagamento della retta mensile è motivo di esclusione dal servizio

- di essere a conoscenza che il servizio è a pagamento secondo le tariffe previste e non prevedono riduzioni in caso di assenza del bambino

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificato Commissione Medica ai sensi della L. 104/1992 circa la disabilità del bambino
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Suzzara

Luogo

Data

il dichiarante