

**Servizio PRE-POST SCUOLA
ISCRIZIONE AL SERVIZIO
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

All'U.O. Pubblica Istruzione
del Comune di Caponago

Il sottoscritto / La sottoscritta _____

residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____

Cell _____ / email _____

Si raccomanda di indicare un numero telefonico sempre reperibile.

in qualità di genitore (padre / madre) esercente la responsabilità genitoriale

dell' ALUNNO/A _____

frequentante la CLASSE _____ **Primaria**

CHIEDE

ai sensi dell'art.64 e segg. del "Regolamento per l'accesso ai servizi socio-assistenziali e socio-educativi":

l'iscrizione del proprio figlio/a _____ al **servizio di PRE-POST SCUOLA - Anno Scolastico 2024/2025**, organizzato da codesta Amministrazione nel seguente orario:

- Pre orario dalle 7,30 alle 8,30
- Post orario dalle 16,30 alle 17,30
- Post orario dalle 16,30 alle 18,30
- Pre e post orario dalle 16,30 alle 17,30
- Pre e post orario dalle 16,30 alle 18,30

A tal fine,

DICHIARA

di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

- di essere a conoscenza delle modalità organizzative relative alla fruizione del servizio di pre-post scuola e di pagamento del servizio stesso;
- che il minore è portatore di handicap di cui si allega relativa certificazione;**
- che il minore è affetto/a da patologia da segnalare, in forma riservata, con relativa documentazione medica;**
- assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile, di
 - essere presente al ritiro del minore;
 - delegare le persone indicate **nell'allegata delega** a ritirare il minore;
 - autorizzare l'educatore all'uscita del minore alla conclusione del servizio affinché ritorni autonomamente all'abitazione, **come da dichiarazione allegata;**
- di essere consapevole che la responsabilità dell'educatore è limitata alla permanenza del minore all'interno del plesso scolastico, per cui una volta che il minore è uscito si conclude ogni onere a suo carico;
- di impegnarsi a sostenere la quota di compartecipazione alla spesa relativa al servizio pre e post scuola ai sensi degli art. 64.3 "Compartecipazione degli utenti al costo del servizio" del suddetto Regolamento e della deliberazione annuale di Giunta Comunale di determinazione del sistema tariffe e delle contribuzioni da parte dell'Ente alla spesa sostenuta dal cittadino per l'anno 2019;
- di essere obbligato, in solido con l'altro genitore, al pagamento del servizio di pre-post scuola per l'intero anno scolastico indipendentemente dai giorni di usufruzione del servizio in due rate da versare:
 - **1° rata** pari al 50% del costo entro il 30 settembre 2024 o entro 10 giorni dell'iscrizione al servizio;
 - **2° rata** pari al 50% del costo del servizio entro il 31 dicembre 2024;
 - (In caso di iscrizione successiva al 31 dicembre unica rata entro 10 giorni dell'iscrizione al servizio);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola qualsiasi eventuali variazioni;

CHIEDE

- di accedere, ai sensi dell'art. 64.3 del suddetto "Regolamento per l'accesso ai servizi socio-assistenziali e socio-educativi" e della deliberazione di Giunta Comunale n. 95 del 4 dicembre 2023 di determinazione del sistema tariffe e delle contribuzioni da parte dell'ente, alla compartecipazione agevolata, avendo un ISEE (per minori) in corso di validità pari ad € _____;

(Si ricorda che la compartecipazione agevolata è prevista solo per i residenti nel comune di Caponago).

a tal fine

DICHIARA

- di aver provveduto al pagamento delle somme dovute negli anni scolastici precedenti come previsto dall'art. 62.3 del suddetto Regolamento;
- di non trovarsi in posizione di colpevole morosità nei confronti dell'Amministrazione Comunale (morosità per posizioni tributarie, scolastiche e di assistenza) come previsto dall'art. 9 del suddetto Regolamento;
- di essere consapevole che la compartecipazione agevolata resta in vigore per l'intero anno scolastico;

ALLEGA

- Attestazione ISEE (per minori) in corso di validità.

DICHIARA INOLTRE

- di avere informato l'altro genitore del minore di avere fatto richiesta di quanto sopra.

Data _____

(Firma del richiedente)

Consenso privacy

I dati personali raccolti con la presente domanda verranno trattati dal Comune di Caponago nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo rilasciato al momento della consegna del presente modulo.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

Data _____

(Firma del richiedente)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

- Firma apposta avanti al Funzionario _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____
- Si allega fotocopia C.I. n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____

Il sottoscritto _____ esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 del succitato D.P.R. 445

Preso atto:

- delle regole organizzative del servizio pre-post scuola;
- che tali regole prevedono che il minore sia consegnato dall'Educatore al termine del servizio ad un genitore o a persona **maggiorenne** dello stesso delegata;

DELEGA

Il Sig./la Sig.a _____ Doc. N. _____
(Allegare copia del documento di identità delle persone delegate)

Il Sig./la Sig.a _____ Doc. N. _____
(Allegare copia del documento di identità delle persone delegate)

a prendere in consegna dall'assistente comunale il suddetto alunno. A tutela della sicurezza del minore, su richiesta del personale del comune, le persone autorizzate al ritiro dovranno esibire un documento di identità.

Caponago, _____

(Firma del richiedente)

DICHIARAZIONE DI MATURITA' DEL MINORE

DICHIARA:

di aver valutato:

- Il percorso che il minore deve compiere dalla Scuola all'abitazione
- Il grado di maturazione del minore

di aver verificato:

- che il minore è in grado di percorrere da solo e in autonomia il suddetto percorso

ASSICURA

- che il minore è stato adeguatamente addestrato dai genitori, i quali hanno impartito un'educazione comportamentale tale da consentire allo stesso di valutare e gestire eventuali imprevisti
- che il minore, una volta uscito dal plesso scolastico, è in condizione di raggiungere da solo la propria abitazione.

Pertanto

AUTORIZZA

l'Educatore a lasciare uscire il minore (**dalla 4°elementare**) alla fine del servizio anche in assenza in loco di un adulto legittimato, affinché ritorni autonomamente all'abitazione, **sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità.**

DICHIARA INOLTRE

di avere informato l'altro genitore del minore di avere fatto richiesta di quanto sopra.

Caponago, _____

(Firma del richiedente)



INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679
SERVIZIO PRE-POST SCUOLA

INFORMATIVA SEMPLIFICATA

➤ **Identità e dati di contatto del Titolare del Trattamento e del Responsabile della Protezione dei dati**

[Titolare del Trattamento è il Comune di Caponago, con sede in Caponago \(MB\), Via Roma, n. 40, in persona del legale rappresentante, tel. 02 9596981, e-mail \[info@comune.caponago.mb.it\]\(mailto:info@comune.caponago.mb.it\), pec \[comune.caponago@legalmail.it\]\(mailto:comune.caponago@legalmail.it\).](#)

[Responsabile della protezione dei dati](#) è la società Studio Cavaggioni S.c. a r.l., P.I. 03594460234, con sede in San Bonifacio (VR), Via L. Pirandello, n. 3/N, tel. 045.6101835, e - mail scarl@studiocavaggioni.it, pec studiocavaggioniscarl@legalmail.it.

➤ **Fonte dei dati personali**

I dati personali trattati sono quelli da Lei forniti e quelli forniti da soggetti terzi, quali banche dati pubbliche (ad esempio Anagrafe di altri Comuni, Agenzia delle Entrate, Inps, Agenzia del Territorio).

➤ **Categorie di dati personali**

La prestazione del servizio istituzionale in oggetto può comportare il trattamento sia di dati personali qualificabili come comuni, sia di "categorie particolari di dati personali", nonché di dati giudiziari e/o dati relativi a minori.

➤ **Finalità e base giuridica del trattamento**

I Suoi dati verranno trattati per eseguire i compiti di interesse pubblico propri dell'Ente o connessi all'esercizio di pubblici poteri attribuiti al medesimo, comprese le finalità di archiviazione, ricerca storica e analisi a scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata comunicazione non consente di procedere all'erogazione del servizio richiesto.

➤ **Modalità di trattamento dei dati**

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici e telematici, dal titolare e/o dai soggetti da lui autorizzati e istruiti, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

➤ **Categorie dei destinatari**

I dati potranno essere comunicati a soggetti che svolgono attività strumentali per il Titolare, ad altri Enti pubblici, se disposto dalla normativa vigente, oppure ad altri soggetti (ad esempio controinteressati o partecipanti al procedimento), in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi. In taluni casi, ciò comporta anche il trasferimento verso un paese terzo.

I dati potranno, altresì, essere diffusi mediante pubblicazione sul sito web istituzionale (ad esempio nelle sezioni dedicate ad Amministrazione Trasparente o all'Albo Pretorio) o in banche dati nazionali.

➤ **Periodo di conservazione**

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

➤ **Diritti riconosciuti all'interessato**

In ogni momento Lei potrà esercitare, mediante comunicazione al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati presso i dati di contatto sopra specificati, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di chiederne la rettifica o la cancellazione, di chiedere la limitazione del trattamento o di opporsi al medesimo (artt. 15 – 22 Reg. Ue). Lei ha diritto, altresì, a proporre reclamo all'Autorità di controllo.

Lei potrà ricevere maggiori e più complete informazioni accedendo al sito web istituzionale (www.comune.caponago.mb.it), nella pagina dedicata al servizio in oggetto, oppure richiedendo allo sportello copia del documento informativo redatto in forma estesa.

**SERVIZIO DI PRE-POST SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

UNITA' OPERATIVA PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIEDENTE _____

ALUNNO _____

- tariffa intera per l'anno scolastico 2024/2025 pari a:
- | | | |
|---|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Pre orario dalle 7,30 alle 8,30 | € | 180,00 |
| <input type="checkbox"/> Post orario dalle 16,30 alle 17,30 | € | 180,00 |
| <input type="checkbox"/> Post orario dalle 16,30 alle 18,30 | € | 360,00 |
| <input type="checkbox"/> Pre e post orario dalle 16,30 alle 17,30 | € | 360,00 |
| <input type="checkbox"/> Pre e post orario dalle 16,30 alle 18,30 | € | 540,00 |

Verificati i requisiti, si procede alla definizione della seguente compartecipazione agevolata:

- accesso alla compartecipazione agevolata, avendo un ISEE (per minori) inferiore a € 4.130,00=, nella misura di
- | | | |
|---|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Pre orario dalle 7,30 alle 8,30 | € | 18,00 |
| <input type="checkbox"/> Post orario dalle 16,30 alle 17,30 | € | 18,00 |
| <input type="checkbox"/> Post orario dalle 16,30 alle 18,30 | € | 36,00 |
| <input type="checkbox"/> Pre e post orario dalle 16,30 alle 17,30 | € | 36,00 |
| <input type="checkbox"/> Pre e post orario dalle 16,30 alle 18,30 | € | 54,00 |

- accesso alla compartecipazione agevolata, avendo un ISEE (per minori) di € _____ (compreso tra € 4.130,00= e € 12.400,00=) nella misura di € _____ = per l'anno scolastico 2024/2025;

Caponago, _____

L'addetto al servizio

PAGAMENTO

Tempistica:

- 1° rata pari al 50% del costo entro il **30 settembre 2024** o entro 10 giorni dell'iscrizione al servizio
 - 2° rata pari al 50% del costo del servizio entro il **31 dicembre 2024**
- mediante **Avviso di pagamento pagoPA**