

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

55027 GALLICANO (LU)

**UFFICIO SCUOLA**

**Oggetto: Richiesta Servizio di Sorveglianza Post-Orario Scolastico per i bambini iscritti alla Scuola dell'Infanzia di Gallicano - Anno Scolastico 2023/2024.**

IN CASO DI DUE O PIU' FIGLI SI PREGA DI COMPILARE UN SOLO MODULO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in

Via/Loc. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Genitore del/i bambino/i:

1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Che il/i proprio/i figlio/i iscritto/i alla Scuola dell'Infanzia di Gallicano possa/no usufruire del servizio di sorveglianza in orario post-scolastico per l'anno scolastico 2023/2024 nella fascia oraria:

- |                          |               |                           |      |         |
|--------------------------|---------------|---------------------------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 16,00 – 17.30 | costo mensile a bambino/a | euro | 40,00 * |
| <input type="checkbox"/> | 16,00 – 18,00 | costo mensile a bambino/a | euro | 50,00 * |

E' a conoscenza ed accetta che:

- *La presentazione della seguente domanda di iscrizione comporta il pagamento obbligatorio della tariffa stabilita partendo dal mese di Ottobre e fino al termine dell'anno scolastico 2023/2024.*
- *il comune si riserva di non attivare il servizio in oggetto nel caso in cui gli iscritti siano in numero inferiore a 8 e di apportare lievi modifiche agli importi indicati, in base al numero dei richiedenti il servizio.*

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Costo per il servizio, da pagare al Comune di Gallicano entro:

- Entro il 30 settembre 2023 per i mesi di ottobre, novembre dicembre 2023
- Entro il 30 dicembre 2023 per i mesi gennaio, febbraio marzo 2023
- Entro il 30 marzo 2023 per i mesi aprile maggio giugno 2023

**Con la seguente modalità:**

- Collegarsi al sito del Comune di Galliciano
- Selezionare “pagamenti online” – accesso al portale del cittadino digitale
- Pagamento spontaneo – **“DIRITTI VARI”** da compilare C.Fiscale del genitore – Cognome e nome del genitore–email-descrizione causale **“POST-SCUOLA,NOME ALUNNO E TRIMESTRE DI RIFERIMENTO”** – importo totale del trimestre
- In caso di mancato pagamento alle scadenze stabilite, verranno attivate, dopo 30 giorni, le procedure di recupero con addebito delle sanzioni previste per regolamento comunale.

*Autorizza, ai sensi del regolamento europeo 679/2016 (GDPR), il comune a trattare i dati di cui sopra per lo svolgimento del servizio richiesto e a trasmetterli al soggetto esterno affidatario dello stesso, per la medesima unica finalità.*

La/e persona/e autorizzata/e alla consegna del/i bambino/i è/sono:

---

FIRMA

---