

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

55027 GALLICANO (LU)

**UFFICIO SCUOLA**

**Oggetto: Richiesta Servizio di Sorveglianza Pre-Orario Scolastico per i bambini iscritti alla Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado di Gallicano – Anno Scolastico 2024/2025.**

IN CASO DI DUE O PIU' FIGLI SI PREGA DI COMPILARE PIU' MODULI

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

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

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

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

Genitore del bambino:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Che il proprio figlio/i iscritto/a alla

- Scuola dell'Infanzia**
- Scuola Primaria**
- Scuola secondaria di primo**

possa usufruire dell'attività di pre-scuola consiste nell'accoglimento e sorveglianza degli alunni nella fascia oraria che va dalle ore 7.30 all'inizio delle lezioni scolastiche, a partire dal **30/09/2024**

E' a conoscenza ed accetta che:

- *Il servizio prevede una partecipazione di spesa da parte della famiglia di € 15,00 mensili per ciascun iscritto.*

- *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 2024/2025.*
- *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 2024 per i mesi di ottobre, novembre dicembre 2024
- Entro il 30 dicembre 2024 per i mesi gennaio, febbraio marzo 2025
- Entro il 30 marzo 2025 per i mesi aprile maggio giugno 2025

Con la seguente modalità:

- Collegarsi al sito del Comune di Gallicano
- Selezionare "Novità" – Pago Pa – Accesso al cittadino digitale Pago Pa
- Pagamento spontaneo – "**DIRITTI VARI**" da compilare C.Fiscale del genitore – Cognome e nome del genitore–email-descrizione causale "**PRE-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

---