**RICHIESTA SERVIZIO SORVEGLIANZA ALUNNI IN ORARIO PRE-SCOLASTICO E POST-SCOLASTICO**

**ANNO SCOLASTICO 2019 /2020**

 Perugia , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Al Dirigente Scolastico

 Direzione Didattica 2° Circolo - PERUGIA

|  |  |
| --- | --- |
|  | BELLOCCHIO |
|  | COMPAROZZI |
|  | DON MILANI |
|  | S.LUCIA S. |
|  | V.KENNEDY PRIMARIA |
|  | SANTUCCI  |
|  | VIA CORTONESE |
|  | V.KENNEDY INFANZIA |

 \_l\_ sottoscritt\_/\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre / Madre, dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

Che il proprio figlio, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ del plesso

* Possa usufruire del servizio di pre- ingresso giornaliero a partire dalle ore 7.40 alle ore 8.00 per il seguente

 periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Al fine di quanto sopra dichiara: (dati anagrafici del nucleo familiare)

PADRE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

MADRE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FIGLIO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_/\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FRATELLO O SORELLA frequentante la stessa scuola:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri conviventi nel nucleo familiare (specificare se nonno, zii, altre figure parentali)

Descrizione opzioni quote

Scuola Primaria

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quota mensile per 1 figlio** | **Quota mensile per 2 figli**  | **Quota mensile per 3 o più figli** |
| **€ 12,00** | **€ 17,00** | **€ 22,00** |
| **Quota annua per 1 figlio** | **Quota annua per 2 figlio** | **Quota annua per 3 o più figli** |
| **€ 102** | **€ 144,50** | **€ 187,00** |

NB: - Settembre quota intera

 - Dicembre nessuna quota

 - Giugno metà quota

Scuola dell’Infanzia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quota mensile per 1 figlio** | **Quota mensile per 2 figli**  | **Quota mensile per 3 o più figli** |
| **€ 12,00** | **€17,00** | **€ 22,00** |
| **Quota annua per 1 figlio** | **Quota annua per 2 figli** | **Quota annua per 3 o più figli** |
| **€ 108** | **€153,00** | **€ 198,00** |

**NB**: - Settembre quota intera

 - Dicembre nessuna quota

 - Giugno quota intera

Inoltre \_l\_ sottoscritt\_/\_ dichiara sotto la propria personale responsabilità che:

1. quanto sopra dichiarato corrisponde al vero;
2. comunicherà per iscritto la rinuncia al servizio di pre-ingresso
3. corrisponderà con anticipo mensile il contributo di €. che verranno versati a mezzo bonifico bancario sul conto corrente bancario intestato a Direzione Didattica 2° Circolo Perugia.

**IBAN: IT 60H05 21603001000009002199 –**

**CREDITO VALTELLINESE – SEDE DI PERUGIA – VIA CAMPO DI MARTE 6/F**

 con l’indicazione della seguente causale “contributo servizio pre –scuola”

 alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVVISO SULLA PRIVACY

In base alla legge n. 675/96 sulla privacy in vigore dall’8 maggio 1997, i dati anagrafici riguardanti il nucleo familiare sono custoditi riservatamente presso gli uffici amministrativi. Ha acceso ai dati solo il personale amministrativo della scuola dove il bambino è iscritto. Sempre a norma della citata legge, cui sono a disposizione degli organi ministeriali, regionali, locali, di pubblica sicurezza e della scuola, per le finalità istituzionali previste.

Il sottoscritto fornisce il consenso, ai sensi della legge n. 675/96, per il trattamento dei dati personali e sensibili dichiarati nella presente domanda per le finalità istituzionali previste, prendendo atto della possibilità di accertamenti e verifiche sulla veracità delle informazioni fornite.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_