



ISCRIZIONE SERVIZIO ASSISTENZA E VIGILANZA PRE E DOPO SCUOLA 2024-2025

Il sottoscritto (genitore/tutore) _____

residente a _____ in via/loc. _____

C.F. _____ Tel./cell. _____

e-mail _____ (per il ricevimento di comunicazioni inerenti al servizio e l'invio della fattura)

CHIEDE PER I FIGLI:

COGNOME / NOME	NATO IL	SCUOLA/CLASSE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

l'iscrizione al servizio di pre e dopo scuola alle seguenti condizioni:

Tariffe:

- Iscrizione annuale € 47,54 + IVA 22%, totale di € 58,00
- Quota mensile – per ogni figlio fino al secondo € 20,49 + IVA 22%, totale € 25,00
- Quota mensile – per ogni figlio a partire dal terzo € 10,25 + IVA 22%, totale € 12,50

Versamento delle tariffe (crocettare una soluzione):

- iscrizione annuale + versamento in unica rata annuale delle quote mensili;
- iscrizione annuale + versamento in due rate semestrali delle quote mensili;
- iscrizione annuale + versamenti trimestrali delle quote mensili;
- iscrizione annuale + versamento mensile delle quote mensili;

La quota di iscrizione annuale deve essere pagata entro il **31 agosto** su **RICEVIMENTO DI REGOLARE FATTURA**.

La quota mensile non è frazionabile e deve essere pagata, anticipatamente, in unica rata, entro la fine del mese precedente su **RICEVIMENTO DI REGOLARE FATTURA** intestata al richiedente.

L'iscrizione deve essere fatta per ogni figlio da iscriversi.

COMUNE DI SAINT-CHRISTOPHE

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Loc. La Cure n. 40 - C.A.P. 11020

Tel. 0165/269811

<http://www.comune.saint-christophe.ao.it>



COMMUNE DE SAINT-CHRISTOPHE

REGION AUTONOME VALLÉE D'AOSTE

Loc. La Cure n. 40 - C.A.P. 11020

P.IVA/ C.F. 00107730079

info@comune.saint-christophe.ao.it

L'iscrizione al servizio presuppone che la durata corrisponda all'intero anno scolastico. Nel caso in cui un utente voglia interrompere prematuramente l'iscrizione non potrà chiedere la restituzione della quota fissa di iscrizione e dovrà fare pervenire l'istanza di cancellazione almeno entro il 20 del mese precedente, diversamente gli verrà addebitato anche il mese successivo.

A tal fine dichiara di:

- aver preso visione delle Norme di comportamento e le relative sanzioni pubblicate sul sito del Comune nella sezione modulistica-servizi scolastici;
- aver preso visione della normativa sulla privacy pubblicata sul sito del Comune nella sezione modulistica-servizi scolastici;
- allegare il modulo di affidamento degli alunni all'uscita dal servizio di pre e dopo scuola 2024-2025 debitamente compilato e corredato da C.I..

Data _____

Firma _____



**MODULO DI AFFIDAMENTO DEGLI ALUNNI ALL'USCITA DAL SERVIZIO
di ASSISTENZA E VIGILANZA PRE E DOPO SCUOLA 2024-2025**

Noi sottoscritti

_____ (genitore 1)

nato il _____ a _____

E

_____ (genitore 2)

nata il _____ a _____

aventi la podestà genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____ cl. _____.

DICHIARIAMO

(crocettare la voce che interessa)

1. di provvedere personalmente a prelevare nostro/a figlio/a all'uscita dal dopo scuola;
2. di delegare le sottoindicate persone maggiorenni a prelevare nostro/a figlio/a all'uscita dal dopo scuola;

SOLLEVIAMO

Il Comune di Saint-Christophe da ogni e qualsiasi eventuale responsabilità a riguardo.

PER LA PRIMA SOLUZIONE:

In fede

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

(per la validità devono obbligatoriamente firmare entrambi i genitori)

Data,.....

Allegare la fotocopia della Carta d'identità di entrambi i genitori.

COMUNE DI SAINT-CHRISTOPHE

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Loc. La Cure n. 40 - C.A.P. 11020

Tel. 0165/269811

<http://www.comune.saint-christophe.ao.it>**COMMUNE DE SAINT-CHRISTOPHE**

REGION AUTONOME VALLÉE D'AOSTE

Loc. La Cure n. 40 - C.A.P. 11020

P.IVA/ C.F. 00107730079

info@comune.saint-christophe.ao.it**PER LA SECONDA SOLUZIONE:**

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DEL MINORE CON ALTRE PERSONE DELEGATE

Persona delegata al ritiro del figlio/a (allegare fotocopia Carta d'Identità)	Grado di parentela o altro (specificare)

In fede

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

(per la validità devono obbligatoriamente firmare entrambi i genitori)

Data,.....

(allegare la fotocopia della Carta d'identità di entrambi i genitori e della/e persona/e delegata/e).