

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO \_\_\_\_\_ 2024/2025– COMUNE DI PONZANO VENETO**

(inserire i dati del genitore cui intestare la fattura)

 Io sottoscritto .....nato a.....  
 il ...../...../..... C.F. .... (obbligatorio)  
 Residente a .....in via .....  
 Tel Casa.....Cell. (1) .....  
 Cell. (2) .....e-mail .....

**CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL SERVIZIO DI \_\_\_\_\_ 2024/2025**

A tal fine, avvalendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 (ed all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U., della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

**DATI MINORE**

 Cognome .....Nome .....  
 Nato il ...../...../..... a .....C.F. MINORE.....  
 Residente a (solo se diverso dal genitore) .....in via .....

**MODALITA' DI USCITA**

Y Ritiro presso la sede. Il minore sarà preso in consegna da (allegare Carta d'Identità di ogni delegato):

 Cognome.....Nome.....Parentela.....  
 Cognome.....Nome.....Parentela.....  
 Cognome.....Nome.....Parentela.....

**RETTE PER L'ATTIVITA'**

	<b>RETTA ANNUA OFFERTA IVA INCLUSA</b>	<b>RETTA MENSILE OFFERTA IVA INCLUSA</b>
<b>PRE SCUOLA</b>	198 €	
<b>POST SCUOLA</b>	385 €	
<b>CENTRO EDUCATIVO POMERIDIANO 5GG</b>		143 €
<b>CENTRO EDUCATIVO POMERIDIANO 3GG</b>		115 €
<b>CENTRO EDUCATIVO POMERIDIANO 2GG</b>		86 €
<b>NUOVA APERTURA MERLENGO/PADERNO 1GG</b>		50 €

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il pagamento della retta dovrà essere effettuato **anticipatamente** direttamente a Euro & Promos Social Health Care, solo mediante:

\* **versamento in C/C bancario** identificato dal seguente **IT72S070856405000000006438**, **SPECIFICANDO NELLA CAUSALE "PONZANO - NOME DEL SERVIZIO (PRE/ POST O DOPOSCUOLA) NOME DEL PLESSO E NOME E COGNOME DEL MINORE"**.

Dovrà essere inviato via mail a [servizi.educativi@europromos.it](mailto:servizi.educativi@europromos.it), assieme alla presente domanda di iscrizione compilata in tutte le sue parti, ai documenti delle persone delegate al ritiro e con gli allegati previsti **ENTRO IL GIORNO 30 AGOSTO 2024**

**Si precisa che:**

- **La frequenza al servizio è subordinata al pagamento anticipato della relativa retta.**
- **Si precisa che per le scuole E. Gastaldo e Galvan non è previsto il pagamento della retta anticipata in quanto non è certo l'avvio del servizio. Si chiede pertanto di effettuare l'iscrizione senza il pagamento.**
- **Le iscrizioni inviate successivamente alla data di scadenza comunicata (30/08/2024) saranno prese in considerazione dal mese successivo.**
- **La retta non prevede rimborsi in caso di assenza del minore.**
- **Il servizio Centro Educativo Pomeridiano sarà avviato se si raggiungerà il numero minimo di iscrizioni (12 alunni) e successivamente si verificherà la possibilità di attivare altre formule di frequenza, diversa da quella settimanale.**
- **In caso di fratelli, per il secondo figlio la riduzione della retta è pari al 10 %**

**RIFERIMENTI AZIENDALI**

Coordinatrice del servizio: SARA PARONETTO

Mail: [educativi.veneto@europromos.it](mailto:educativi.veneto@europromos.it)

Telefono: 331-6130724

RESPONSABILE SERVIZI EDUCATIVI: MARIANNA MAURO

mail: [marianna.mauro@europromos.it](mailto:marianna.mauro@europromos.it)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

(1) .....

(2) .....

DATA \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/769**

La presente informativa è destinata a tutti i soggetti che visitano e frequentano il servizio.

Titolare autonomo del trattamento dei dati eventualmente forniti mediante l'iscrizione e la frequenza presso il servizio è Euro & Promos Social Health Care Società Cooperativa Sociale con sede in Strada del Drosso n. 33/8, Torino, codice fiscale e P.Iva 00518170311.

Il/la sottoscritto/a (il genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa di cui trattiene copia integrale. Il sottoscrittore dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

Luogo e data

Firma.....

***Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma.....