



COMUNE DI CASCINETTE D'IVREA
Città Metropolitana di Torino

**CONFERMA/RICHIESTA
ISCRIZIONE PRE-POST SCUOLA A.S. 2017/2018 SCUOLA PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Tel. _____

Chiede l'iscrizione del proprio figlio/a _____

(frequentante la Scuola Primaria Classe) al servizio pre-post scuola anno 2017-2018 come segue:

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> PRE POST COMPLETO | € 80,00 * |
| <input type="checkbox"/> POST (DAL LUNEDI' AL VENERDI') | € 65,00 * |
| <input type="checkbox"/> MENSA MERCOLEDI' E VENERDI' | € 20,00 * |
| <input type="checkbox"/> PRE SCUOLA | € 20,00 * |
| <input type="checkbox"/> POST SCUOLA DOPO LE 16.25 NEI GIORNI DI RIENTRO | € 20,00 * |

Condizioni:

- il pagamento deve essere effettuato anticipatamente entro il 10° giorno del mese tramite:
 - c/c postale n. 30933105 intestato al Comune di Cascinette d'Ivrea – Servizio Tesoreria;
 - versamento su Conto Bancario del Comune di Cascinette d'Ivrea - codice IBAN IT 80 T 03268 30359 0B2860420940 - Banca Sella – Agenzia di Chiaverano;
 - presso l'Ufficio Anagrafe (Bancomat/Carta di Credito);
 - presso la Tabaccheria "CHIARLETTI LARA";
- esso è indipendente dall'effettivo utilizzo (le assenze non sono rilevanti);
- la rinuncia al servizio va presentata per iscritto al protocollo comunale ed avrà effetto dal primo giorno del mese successivo a quello nel quale è presentata;
- il servizio è concesso agli utenti in regola con i pagamenti delle rette dell'anno precedente;
- gli utenti non in regola con il pagamento del debito non saranno ammessi al servizio.

In relazione al D. L.gvo n. 196/2003 (Codice della Privacy) il/la sottoscritto/a è informato/a che i dati riportati nel modello sono trattati esclusivamente in relazione allo scopo per cui vengono qui prodotti a sua cura ed interesse e con la massima riservatezza cui è tenuto l'Ufficio.

Cascinette d'Ivrea,

Firma

.....