_____

Alla Comunità della Valle dei Laghi
Ufficio Istruzione
segreteria.istruzione@comunita.valledeilaghi.tn.it

Il/La sottoscritto/a COGNOME_____ NOME_____

Nato/a a _____il _____ residente in _____

Fraz._____ Via/Piazza _____n. _____ Cap. _____

Cell._____ E-mail _____ (recapito OBBLIGATORIO)

genitore/responsabile di COGNOME _____NOME_____

nato/a a _____ il_____ Cod. Fisc. _____

residente in (*compilare solo se la residenza del minore è diversa da quella del richiedente*)_____

_____

frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 la Scuola Primaria di:

☐ **Cavedine (Via Don Negri 21)** **solo anticipo**

☐ **Calavino (Piazza Maria Assunta 1)**

☐ **Sarche (Via Caffaro 2)** **solo posticipo**

☐ **Terlago (Via Alcide De Gasperi 5)**

☐ **Vezzano (Via Roma 3)**

CLASSE _____

ICEF 2024 _____

CHIEDE

che il minore sopra identificato possa usufruire per l'anno scolastico 2024/2025 dei seguenti servizi, se attivati, presso la Scuola Primaria alla quale risulta iscritto/a (barrare la casella del servizio richiesto):

☐ solo anticipo

☐ solo posticipo

☐ anticipo e posticipo

Il sottoscritto

È CONSAPEVOLE

- che l'attivazione del servizio è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di 8 iscrizioni presso il plesso scolastico di appartenenza;
- delle condizioni contenute nell'avviso pubblico di iscrizione al servizio di anticipo e posticipo scolastico per l'anno scolastico 2024/2025 che accetta in toto;
- che a conferma dell'iscrizione è dovuta una quota in **acconto pari a € 50,00.-** indistintamente per ciascun bambino iscritto tramite pagamento spontaneo, sul canale My Pay – Pago Pa al link https://valledeilaghi.comunita.plugandpay.it/, selezionando il servizio ALTRI SERVIZI EDUCATIVI, e indicando come causale l'anno 2024, la scuola di riferimento e cognome e nome del bambino (ad esempio "*2024 TERLAGO ROSSI MARIO*");
- che la quota di cui al punto precedente **vale come caparra confirmatoria e pertanto non sarà restituita in caso di rinuncia al servizio**, salvo nel caso di mancata attivazione del servizio richiesto;
- che il pagamento della quota a saldo dovrà essere effettuato **entro il termine che sarà indicato dall'Ufficio Istruzione nella mail di conferma dell'iscrizione**;
- che ogni ulteriore informazione è reperibile presso l'Ufficio Istruzione della Comunità della Valle dei Laghi, tel. 0461 340172, e-mail segreteria.istruzione@comunita.valledeilaghi.tn.it.

CHIEDE

che la restituzione di eventuali importi non dovuti (es. restituzione della quota pagata in acconto, nel caso in cui il servizio non venga attivato per mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti) sia versato sul conto corrente intestato a _____

presso la Banca _____

Codice IBAN: (obbligatorio)

I	T																									

Data, _____ Firma del dichiarante _____

Allegati:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente;
☐ ricevuta di pagamento dell'acconto di € 50,00.-;
☐ **attestazione ICEF 2024**.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Istruzione in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge al soggetto che gestirà il servizio di anticipo e posticipo.

Titolare del trattamento è la Comunità della Valle dei Laghi, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). È possibile esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è disponibile al seguente link https://www.comunita.valledeilaghi.tn.it/La-Comunita/Informativa-privacy/Privacy/Informative-trattamento-dati/Informativa-trattamento-dati-dell-Ufficio-Istruzione-e-Assistenza-scolastica.

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Data, _____ Firma _____

(Il funzionario incaricato)