

**OGGETTO: Richiesta iscrizione Ampliamento Tempo Scuola a.s. 2025-2026.**  
**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 21/10/025**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_  
in qualità di ☐ genitore esercente la potestà genitoriale / ☐ tutore legale del minore

**CHIEDE**

L'iscrizione al servizio Ampliamento Tempo Scuola per l'anno scolastico 2025-2026, nelle giornate di mercoledì e venerdì dalle ore 13:00 alle ore 16:30, incluso il servizio mensa  
del/la minore \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Iscritto/a alla Scuola Primaria di \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_  
a tal fine

**DICHIARA**

- ☐ Di essere a conoscenza che in caso di interruzione della frequenza del servizio non avrà diritto al rimborso della quota mensile già versata;
- ☐ Di consentire al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – GDPR (Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n° 679, G.U. 04/05/2016);
- ☐ Di impegnarsi al pagamento della quota di contribuzione nella misura stabilita con Delibera di Giunta Comunale n. 211 del 13/10/2025;
- ☐ Che il bambino **NON** è affetto da particolari patologie e/o intolleranze alimentari;
- ☐ Che il bambino **È** affetto da particolari patologie e/o intolleranze alimentari (*indicare quali e allegare relativo certificato medico*): \_\_\_\_\_
- ☐ Che il bambino beneficiario del servizio è portatore di disabilità grave (*L. 140/92 art. 3 comma 3*);
- ☐ Di autorizzare la trasmissione del certificato medico comprovante particolari patologie, allergie e/o intolleranze alimentari alle ditte che gestiranno i servizi;
- ☐ Di usufruire del servizio (*barrare la voce che interessa*):
  - senza prestazione agevolata
  - con prestazione agevolata, a tale proposito dichiara che il valore ISEE risultante dall'attestazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata dall'INPS in data \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ .

Si ricorda che le tariffe per l'iscrizione a carico degli utenti in base a quanto disposto con Delibera di Giunta Comunale n. 211 del 13/10/2025 sono le seguenti:

#### TARIFFE RESIDENTI E FASCIA ISEE

Valore ISEE	Importo contribuzione mensile a partecipante
ISEE da € 0 (zero) a € 2.000,00	60,00
da € 2.000,01 a € 15.000,00	70,00
da € 15.000,01 a € 17.000,00	80,00
Da € 9.000,01 a € 20.000,00	95,00

#### TARIFFE NON RESIDENTI

I destinatari del progetto possono essere anche i bambini non residenti a Golfo Aranci, ma frequentanti la scuola primaria di Golfo Aranci. I non residenti nel Comune di Golfo Aranci possono accedere al servizio Ampliamento Tempo Scuola, fatta salva la disponibilità di posti per i residenti aventi diritto. Ai non residenti che accedono al servizio spetta una contribuzione nella misura di €120,00 mensile a prescindere dal valore ISEE.

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n.445/2000 e ss. mm. e ii, allega:

- ☐ attestazione ISEE relativa all'ultima dichiarazione reddituale;
- ☐ In alternativa alla presentazione della certificazione ISEE, dichiara di accettare la fascia massima di contribuzione del servizio;
- ☐ documento di identità e C.F. del genitore/tutore richiedente il servizio e dell'alunno/a da iscrivere;
- ☐ certificato rilasciato da un pediatra/medico curante dal quale si rilevino eventuali patologie anche eventuali intolleranze e/o allergie alimentari;
- ☐ copia del verbale L. 104/92 attestante la disabilità grave del minore, ai sensi dell'art. 3 comma 3;

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

(da compilare e firmare OBBLIGATORIAMENTE)

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati  
I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.  
Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE2016/679 del Parlamento Europeo del Consiglio del 27 aprile2016.

Golfo Aranci, \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_