

# Comune di Sedriano



COMUNE DI SEDRIANO

Silvabella  
COOPERATIVA SOCIALE

## PRE e POST SCUOLA

### A.S. 24/25

Servizio **ATTIVO DAL 16 SETTEMBRE 2024**

in base al calendario scolastico



#### Modalità di iscrizione al servizio

compilare il modulo scaricabile dal sito del comune  
[ufficiocorbetta@grupposilvabella.it](mailto:ufficiocorbetta@grupposilvabella.it)

**TERMINI DELLE ISCRIZIONI:** le iscrizioni saranno aperte fino al **13/09/24** tutte le iscrizioni pervenute oltre tale data daranno accesso ai servizi dal mese di Ottobre 2024.

#### Infanzia P. VILLANI

**PRE:** dalle ore 7:15 alle ore 8:15

**POST:** dalle ore 16:15 alle ore 18:30

#### Infanzia G. RODARI

**PRE:** dalle ore 7:15 alle ore 8:15

**POST:** dalle ore 16:15 alle ore 18:30

#### Primaria P. VILLANI

**PRE:** dalle ore 7:15 alle ore 8:30

**POST:** dalle ore 16:30 alle ore 18:30

#### Primaria L. FAGNANI

**PRE:** dalle ore 7:15 alle ore 8:30

**POST:** dalle ore 16:30 alle ore 18:30

#### QUOTE DI FREQUENZA:

**Pre accoglienza: € 36,34 al mese (compreso IVA)**

**Post orario: € 59,37 al mese (compreso IVA)**

**Tariffa agevolata Settembre e Giugno** (sconto del 50% sulla tariffa mensile): lo sconto verrà effettuato nel mese di Settembre per tutti i plessi, nel mese di Giugno esclusivamente per la scuola primaria.

**Tariffa agevolata ISEE** (sconto del 10% sulla tariffa mensile): Con ISEE inferiore a 8.000€, richiesta per ciascun figlio iscritto al servizio e residente nel Comune, a fronte della presentazione del documento ISEE rispondente ai requisiti.

**Tariffa agevolata Mutuo prima casa** (sconto del 7% sulla tariffa mensile): previa verifiche, le famiglie che hanno in essere un mutuo per l'acquisto della prima casa potranno certificarlo con documentazione rilasciata dalla Banca di riferimento

**Tariffa secondo figlio** (sconto del 20% sulla tariffa mensile): lo sconto verrà effettuato sulla retta dal secondo figlio iscritto ai servizi offerti.

*\*gli orari potranno subire variazioni in base al calendario scolastico 24/25*



**COOPERATIVA SOCIALE SILVABELLA ONLUS**

Per informazioni:

Tel.: 02.2416.8045 dalle 9.00 alle 14.00

Email: [ufficiocorbetta@grupposilvabella.it](mailto:ufficiocorbetta@grupposilvabella.it)

\*Riceverete una mail di conferma iscrizione prima dell'avvio del servizio

**Comune di Sedriano – servizi di PRE e POST SCUOLA  
SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a:

Nome		Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di residenza	CAP
Indirizzo di residenza (via/piazza) e n. civico			
Recapito telefonico		Codice fiscale	
Indirizzo di Posta Elettronica			

Chiede l'iscrizione per il minore:

Nome		Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di residenza	CAP
Indirizzo di residenza (via/piazza) e n. civico			
Codice fiscale			
Scuola		Classe	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'informativa prevista ai sensi dell'art. 10 della d.lgs. 196/03,

**DICHIARA**

di effettuare la 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;

In alternativa

di effettuare la richiesta in qualità di: (*barrare la casella corrispondente*)

unico genitore       tutore       affidatario

I moduli compilati andranno inviati all'indirizzo [ufficiocorbetta@grupposilvabella.it](mailto:ufficiocorbetta@grupposilvabella.it) e lasciati in copia originale il primo giorno di frequenza alle educatrici in servizio

- di richiedere il seguente servizio (*barrare il servizio richiesto e il plesso scolastico di riferimento*):

PRE SCUOLA	POST SCUOLA	PRE E POST SCUOLA	
Primaria FAGNANI	PRIMARIA VILLANI	Infanzia VILLANI	Infanzia RODARI

- per il periodo (*barrare i mesi di iscrizione al servizio*):

Settembre     Ottobre     Novembre     Dicembre     Gennaio  
 Febbraio     Marzo     Aprile     Maggio     Giugno

Dichiara inoltre che il proprio figlio presenta ALLERGIE:

- Agli alimenti             Sì             No

Se sì quali \_\_\_\_\_

- Alle sostanze presenti nell'ambiente             Sì             No

Se sì quali \_\_\_\_\_

- Ad altro             Sì             No

Se sì quali \_\_\_\_\_

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la Cooperativa Sociale Silvabella da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Ai sensi del D.lgs. [in materia di protezione dei dati personali n.196/2006 aggiornato al D.Leg. 10 agosto 2018](#) si autorizza il trattamento dei dati personali da parte di Cooperativa Silvabella.

- I dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter procedere all'iscrizione al Servizio scelto.
- La finalità del trattamento dei dati riguarda esclusivamente l'attività sopra riportata.
- Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e/o informatici nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla Legge.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

A seguito della compilazione della seguente scheda le famiglie riceveranno la fattura mensile solo dopo il pagamento che dovrà avvenire entro i primi due giorni di frequenza. Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario, il mandato di pagamento andrà consegnato al personale in servizio.

Sul bonifico di pagamento dovranno essere specificati nominativo del/dei minore/i, la causale del versamento (PRE e/o POST SCUOLA Sedriano) ed il periodo di riferimento.

IBAN: IT91 G062 3056 0700 0003 0084 966

Intestato a Cooperativa Sociale Silvabella

Causale: nome e cognome del bambino - PRE e/o POST SCUOLA Sedriano - periodo di riferimento del pagamento

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA  
PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)**

**DELEGHE** (da compilare solo nel caso in cui il minore non verrà ritirato dai genitori)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori del minore \_\_\_\_\_

**delegano** le persone sotto indicate al ritiro del/della proprio/a figlio/a:

1. Il/la signor/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in

qualità di \_\_\_\_\_ Documento identificativo \_\_\_\_\_

2. Il/la signor/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in

qualità di \_\_\_\_\_ Documento identificativo \_\_\_\_\_

3. Il/la signor/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in

qualità di \_\_\_\_\_ Documento identificativo \_\_\_\_\_

4. Il/la signor/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in

qualità di \_\_\_\_\_ Documento identificativo \_\_\_\_\_

**a prelevare il proprio figlio/a.**

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza del minore, sollevando la Cooperativa Sociale Silvabella da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Si allega copia della carta d'identità delle persone indicate.

Luogo e data

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**"INFORMATIVA, ai sensi DELL'ART. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016, (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).**

La informiamo che i dati raccolti saranno utilizzati dalla Cooperativa Sociale Silvabella Onlus, esclusivamente per l'istruttoria da Lei presentata e per le finalità ad essa connesse, ai sensi dell'art. 6 par 1 lettera b del Reg. 2016/679. Il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici e sarà svolto nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite nel regolamento comunale e nelle determinazioni e deliberazioni assunte in materia.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

La comunicazione dei dati è obbligatoria. La mancata comunicazione dei dati comporta la non adozione del provvedimento richiesto. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Non è previsto il trasferimento di dati in paesi extra-europei. Qualora tuttavia si rendesse necessario il trasferimento di dati in Paesi extra-UE, il Titolare assicura che tale trasferimento avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dall'Unione Europea. Il Titolare non adotta processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Potrà far valere i Suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il Titolare del trattamento dei dati è Cooperativa Sociale Silvabella Onlus Tel 0224168045

Pec: [socialesilvabella@messaggipec.it](mailto:socialesilvabella@messaggipec.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica [silvabella@libero.it](mailto:silvabella@libero.it) e [ufficiocorbetta@grupposilvabella.it](mailto:ufficiocorbetta@grupposilvabella.it).

I moduli compilati andranno inviati all'indirizzo [ufficiocorbetta@grupposilvabella.it](mailto:ufficiocorbetta@grupposilvabella.it) e lasciati in copia originale il primo giorno di frequenza alle educatrici in servizio