



COMUNE DI SAN GIUSTO CANAVESE  
Città Metropolitana di Torino

San Giusto C.se li, 04/09/2023

**Ai genitori degli alunni della scuola  
Dell'Infanzia**

**OGGETTO: Iscrizione al servizio PRE – POST Scuola gestiti dal Comune di San Giusto C.se per l'anno scolastico 2023/2024**

**Il Comune di San Giusto C.se per il prossimo anno scolastico 2023/2024 gestirà il servizio a favore degli alunni della scuola dell'Infanzia:**

**Servizio di PRE E POST SCUOLA a favore degli alunni della scuola dell'Infanzia**

(orario mattino:07,30-08,30 - pomeriggio:16,30-17,30).

TARIFFE MENSILI: Mattino: €. 25,00

Pomeriggio: €. 25,00

(Per utilizzi saltuari sino ad un massimo di 3 presenze mensili: mattino €.10,00 Pomeriggio €.10,00)

Non sono ammesse riduzioni

Al fine dell'organizzazione del suddetto servizio scolastico si chiede alle SS.LL. di compilare il modulo di iscrizione allegato e di consegnarlo alle insegnanti o inoltrarlo al Comune, anche tramite mail all'indirizzo [tributi@comune.sangiustocanavese.to.it](mailto:tributi@comune.sangiustocanavese.to.it), **entro il 25/09/2023**.

**Si comunica che il servizio inizierà il 02/10/2023, e verrà attivato con un numero minimo di 10 iscritti. Qualora verrà scelta la sola iscrizione del pre o del post scuola il numero degli iscritti minimo dovrà di 10 bambini per tipologia.**

**Il pagamento del servizio di pre-post scuola dovrà essere effettuato entro il 5 di ogni mese e dovrà avvenire mediante il pagoPa spontaneo dal sito del comune di San Giusto Canavese: [www.comune.sangiustocanavese.to.it](http://www.comune.sangiustocanavese.to.it) . Si allegano istruzioni.**

Distinti saluti.

Per presa visione e accettazione:

Ufficio Servizi Scolastici



MODULO DI ISCRIZIONE SUL RETRO



**COMUNE DI SAN GIUSTO C.SE**  
**Città Metropolitana di Torino**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRE – POST SCUOLA**  
**Anno scolastico 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a (genitore) ..... **C.F.**.....  
residente in ..... via .....  
N° telefono .....Indirizzo e-mail .....

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL:**

- Servizio pre scuola
- Servizio post scuola
- Servizio pre-post scuola

Per il figlio/a..... **C.F.**.....  
nato/a a ..... il .....  
che frequenterà nell'anno scolastico **2023/2024 la Scuola dell'Infanzia** – sez. ....;

**CONFERMA** di aver preso visione e conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e dà il proprio consenso per iscritto al trattamento dei dati particolari ai sensi dell'art. 7 e 9 del Regolamento (UE) 679/2016 per le finalità di erogazione del servizio mensa.

San Giusto C.se , li \_.....

Firma del Genitore

---