



COMUNE ROMAGNANO SESIA



SCUOLA DELL'INFANZIA

ISCRIZIONE PRESCUOLA e DOPOSCUOLA

A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
E- mail _____
Genitore di _____ Anno di nascita _____

CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI

- ☐ **PRE SCUOLA** dal lunedì al venerdì dalle 7.00 alle 8.00;
- ☐ Intero anno scolastico (da settembre 2026 a giugno 2027) **Euro 70,00** entro **venerdì 2 ottobre**
- ☐ Per il mese di/ i mesi di _____ al costo mensile di **Euro 15,00**

- ☐ **DOPO SCUOLA** dal lunedì al venerdì dalle 16,30 alle 18,00;
- ☐ **Opzione 1 – pagamento dell'intero importo di Euro 300,00** (entro il 30 ottobre)
- ☐ **Opzione 2 – pagamento dell'importo di Euro 300,00 in due rate**
 - da settembre 2026 a gennaio 2027 - Euro 150,00 (entro il 30 ottobre)
 - da febbraio 2027 a giugno 2027 - Euro 150,00 (entro il 26 febbraio 2027)
- ☐ Per il mese di/ i mesi di _____ al costo mensile di Euro 35,00

I pagamenti dei servizi selezionati si effettuano entro le scadenze riportate *solo con modulo PagoPa* inviato dall'Ufficio Servizio Scolastici all'indirizzo indicato nell'iscrizione.

COMUNICA

- ☐ che il proprio figlio **non** ha nessuna intolleranza, allergia, patologia, necessità che deve essere nota agli educatori per consentire lo svolgimento del servizio in sicurezza;
- ☐ che il proprio figlio **ha** (indicare intolleranza, allergia, patologia, necessità) che si rende nota agli educatori per consentire lo svolgimento del servizio in sicurezza: _____

Data _____

FIRMA _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE G.D.P.R.(2016/679) I dati sopra riportati sono prescritti dalle normative vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.