

**MODULO DI ISCRIZIONE
AI SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2026/2027**

Al Comune di QUARGNENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Via _____
n. _____ C.F. _____ telefono e/o cellulare _____
_____ (obbligatorio), e-mail _____

(compilare – tutti i campi sono obbligatori) a conoscenza dei criteri fissati da Codesta Amministrazione per l'erogazione dei servizi scolastici e per la riduzione e/o esenzione delle rette

CHIEDE

per l'anno scolastico 2026/2027 di usufruire per il/la proprio/a figlio/a (o propri figli) dei servizi a fianco di ciascuno indicati:

| | |
|----------------------|--|
| ISCRIZIONE 1° FIGLIO | <p>Cognome e nome dell'alunno/a _____ data e luogo di nascita _____ C.F. _____ Iscritto/a alla classe _____ della</p> <p><input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia di Quargnento <input type="checkbox"/> Scuola primaria di Quargnento <input type="checkbox"/> Scuola primaria di Solero <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di I gr. di Solero</p> <p style="text-align: center;"><i>Servizi richiesti:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Mensa scolastica <input type="checkbox"/> Doposcuola giornaliero <input type="checkbox"/> Trasporto scolastico <input type="checkbox"/> Doposcuola 13 - 14 <input type="checkbox"/> Pre-scuola: ingresso ore _____ <input type="checkbox"/> Doposcuola 13 – 17 <input type="checkbox"/> Doposcuola 13 – 18</p> |
|----------------------|--|

| | |
|----------------------|--|
| ISCRIZIONE 2° FIGLIO | <p>Cognome e nome dell'alunno/a _____ data e luogo di nascita _____ C.F. _____ Iscritto/a alla classe _____ della</p> <p><input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia di Quargnento <input type="checkbox"/> Scuola primaria di Quargnento <input type="checkbox"/> Scuola primaria di Solero <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di I gr. di Solero</p> <p style="text-align: center;"><i>Servizi richiesti:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Mensa scolastica <input type="checkbox"/> Doposcuola giornaliero <input type="checkbox"/> Trasporto scolastico <input type="checkbox"/> Doposcuola 13 - 14 <input type="checkbox"/> Pre-scuola: ingresso ore _____ <input type="checkbox"/> Doposcuola 13 – 17 <input type="checkbox"/> Doposcuola 13 – 18</p> |
|----------------------|--|

Cognome e nome dell'alunno/a _____

data e luogo di nascita _____

C.F. _____ Iscritto/a alla classe _____ della

 Scuola dell'Infanzia di Quargnento Scuola primaria di Quargnento Scuola primaria di Solero Scuola secondaria di I gr. di Solero*Servizi richiesti:* Mensa scolastica Doposcuola giornaliero Trasporto scolastico Doposcuola 13 - 14 Pre-scuola: ingresso ore _____ Doposcuola 13 - 17 Doposcuola 13 - 18

CHIEDE INOLTRE (barrare le voci che interessano)

 limitatamente al servizio **scuolabus** del proprio figlio _____ di poter usufruire di solo andata solo ritorno andata e ritorno (*barrare una delle opzioni*)*(COMPILARE E CONSEGNARE documentazione obbligatoria);* la **riduzione del 50%** delle rette e del costo del buono pasto perché appartenente a un nucleo familiare con indicatore **ISEE compreso tra € 0,00 ed € 6.200,00;** la **riduzione del 30%** delle rette e del costo del buono pasto perché appartenente a un nucleo familiare con indicatore **ISEE compreso tra € 6.200,01 ed € 8.300,00;** la **riduzione del 20%** per il secondo utente (*non cumulabile con le riduzioni ISEE*); la **riduzione del 40%** per il terzo utente (*non cumulabile con le riduzioni ISEE*);

Il pagamento delle rette per il doposcuola e per il servizio di trasporto scolastico deve essere effettuato **entro il mese successivo a quello di riferimento** (pertanto entro il 31.10 per il mese di settembre, entro il 30.11 per il mese di ottobre, e così via), **pena l'esclusione dalla fruizione del servizio.**

Le riduzioni ISEE sono applicate esclusivamente agli alunni residenti nel comune di Quargnento.

Il pagamento delle rette per i servizi scolastici dovrà essere effettuato con modalità che saranno comunicate a inizio anno scolastico. Le riduzioni potranno subire variazioni.

Data _____

Firma _____

Allegati: Moduli per trasporto scolastico (*documentazione obbligatoria per la fruizione del servizio*) **DSU e Attestazione ISEE (in corso di validità)** _____

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che "gli interessati dovranno consegnare ENTRO E NON OLTRE il mese di febbraio 2027 la nuova attestazione ISEE; qualora non venisse presentata entro detto termine, sarà applicata la tariffa intera fino alla data di presentazione dell'attestazione medesima".

Data _____

Firma _____