



COMUNE DI SOLZA

PAESE NATALE DI BARTOLOMEO COLLEONI
1908
PROVINCIA DI BERGAMO

ISCRIZIONE SERVIZIO PRE/POST - SCUOLA PRIMARIA 2025/2026

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____

tel/cel. _____ indirizzo email _____

(tutti dati sono obbligatori)

genitore di _____

nato a _____ il _____

iscritto alla classe _____ della scuola primaria di Solza.

ISCRIVO MIO FIGLIO al servizio di

PRE SCUOLA

Ore 07:30 – 8:30

POST SCUOLA

Ore 16:00 – 17:30

che il proprio ISEE (**da allegare al presente modulo**) è:

inferiore o uguale a € 7.000

superiore a € 7.000,

PAGAMENTO:

annuale

quadrimestrale

FIRMA del genitore _____

Sono consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000. Accetto integralmente le condizioni di erogazione del servizio come previsto dal Regolamento Comunale delle quali si dichiara l'avvenuta presa visione. Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa