



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di Milano

Al Servizio Istruzione
del Comune di San Colombano al Lambro
Via Monti 47
20078 San Colombano al Lambro

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST SCUOLA
Scuola Infanzia – Anno Scolastico 2026/2027
da far pervenire al Servizio Protocollo entro il giorno 08/10/2026
Anche via mail: protocollo@comune.sancolombanoallambro.mi.it
PEC: comune.sancolombano@cert.saga.it

**Al soggetto che compila e sottoscrive la domanda sarà emessa fattura
relativa al servizio richiesto**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____ cell.
_____ e mail _____
genitore dell'alunno/a _____
nato a _____ il _____ frequentante nell'anno scolastico
2026/2027 la classe _____ sez. _____ della Scuola dell'Infanzia – plesso via
Corridoni

C H I E D E

L'iscrizione al Servizio di **Post Scuola** del proprio figlio/a.

D I C H I A R A

- ☐ Che entrambi i genitori svolgono e sono impegnati in attività lavorative con orari che non consentono il ritiro del minore alle 16.00 presso la Scuola dell'Infanzia

Madre (Nome e Cognome)

Luogo di lavoro.....Ditta.....orario di lavoro.....

Padre (Nome e Cognome)

Luogo di lavoro.....Ditta.....orario di lavoro.....

- ☐ Di chiedere il servizio per altri motivi/condizioni, specificare :

.....
.....

- **Il sottoscritto inoltre dichiara:**

- di essere in regola con i pagamenti relativi ai servizi scolastici dell'anno/i precedente/i (la domanda di iscrizione sarà valutata solo dopo che saranno stati effettuati i pagamenti pregressi);
- di impegnarsi al regolare pagamento, nei termini indicati, dell'importo mensile di € 58,00 non frazionabile e non rimborsabile per gli eventuali giorni di assenza, dovuto per n. 9 mensilità, con abbattimento del 50% nel mese di ottobre, in riferimento alla data di avvio del servizio. L'iscrizione sarà vincolante per tutto l'anno scolastico 2026/2027
- in caso di mancato pagamento il Comune si riserva la facoltà, previa comunicazione alla famiglia, di sospendere il servizio di Post Scuola fino alla regolarizzazione;
- di essere informato che qualora il bambino tenga comportamenti scorretti o tali da causare pericolo per sé stesso o per altri utenti del servizio, la situazione verrà segnalata alla famiglia. In caso di reiterati comportamenti indisciplinati, il bambino verrà sospeso dal servizio;

* Ai sensi del D.Lgs.n.101 del 10.08.2018 e del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di San Colombano al Lambro, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art.7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Colombano al Lambro nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

☐ Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di San Colombano al Lambro

☐ Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____

**Al Servizio Istruzione
del Comune di San Colombano al Lambro**
Via Monti 47
20078 San Colombano al Lambro

**Modulo Delega ritiro alunni al servizio di POST SCUOLA
anno scolastico 2026/2027**

DA COMPILARE E FIRMARE DA ENTRAMBI I GENITORI

Il sottoscritto: _____ residente in _____

Via _____ cellulare: _____

E

La sottoscritta: _____ residente in _____

Via _____ cellulare: _____

In qualità di genitori dell'alunno

_____ frequentante la Scuola dell'Infanzia classe _____
sezione _____

DELEGANO AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A le seguenti persone:

n.	Cognome	Nome	Doc. Identità	Telefono
1				
2				
3				
4				

La presente delega, vale per tutto il periodo di frequenza del servizio di post scuola per l'anno scolastico 2026/2027, fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta.

Luogo _____ data _____

FIRMA _____ **FIRMA** _____

Allegati:

fotocopia del documento d'identità dei genitori dichiaranti
fotocopia del documento d'identità di ciascun delegato