



COMUNE DI SAN BENIGNO CANAVESE

Città Metropolitana di Torino



SERVIZIO POST SCUOLA PRIMARIA Iscrizione Anno Scolastico 2025/2026

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto (Genitore in possesso di SPID o C.I.E già intestatario del conto mensa)

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____
residente in _____ via _____
telefono _____ mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio POST scuola primaria anno 2025/2026 per i figli:

1)(cognome e nome) _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____,
che a settembre 2025 frequenterà la scuola primaria classe _____ sezione _____

2)(cognome e nome) _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____,
che a settembre 2025 frequenterà la scuola primaria classe _____ sezione _____

E pertanto verserà la quota di iscrizione pari a € 10,00 totali, indipendentemente dal numero di figli, da pagare al momento dell'iscrizione, tramite sistema PagoPa. La relativa ricevuta di pagamento dovrà essere inviata insieme al modulo, **entro il 18/04/2025 all'indirizzo mail tina.pinto@comune.sanbenignocanavese.to.it o consegnato presso lo sportello dell'ufficio scuole.**

Comunica che i/il/la minore utilizzerà il servizio nei seguenti giorni:

☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

e che pertanto verserà, con il pagamento dei bollettini inviati via mail dal Comune, e pagati tramite il sistema PAGOPA, la quota mensile

☐ € 25,00 (frequenza da 1 a 3 gg.) ☐ € 35,00 (frequenza da 4 a 5 gg.)



COMUNE DI SAN BENIGNO CANAVESE

Città Metropolitana di Torino



- Dichiaro che nel proprio nucleo ☐ 1 solo/l'unico genitore lavora ☐ entrambi i genitori lavorano

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente alla scuola l'eventuale assenza del figlio al doposcuola, qualora fosse invece presente durante l'orario scolastico.

Dichiara inoltre di aver ricevuto l'avviso contenente le indicazioni per l'utilizzo del servizio, in particolare quelle relative alla scadenza dei pagamenti.

Il sottoscritto _____ dà il consenso a trattare i propri dati e quelli del minore, contenuti nella presente richiesta, esclusivamente per le finalità connesse all'attività istituzionale, compresi i rapporti con altri Enti pubblici.

**DA INVIARE VIA MAIL A rina.pinto@comune.sanbenignocanavese.to.it ENTRO IL 18/04/2025 CON
LA RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI 10,00 € DA EFFETTUARSI
TRAMITE SISTEMA PAGOPA**

DATA _____

FIRMA _____



COMUNE DI SAN BENIGNO CANAVESE

Città Metropolitana di Torino



AVVISO

ATTENZIONE: A differenza del servizio mensa, per il pre e il post, i bollettini da pagare con PAGOPA, saranno inviati via mail dall'ufficio Scuola. Inoltre, accedendo dal sito del Comune con il proprio spid (come per la mensa), troverete una sezione dedicata a pre e post. Da un menù a tendina, sarà possibile stampare gli avvisi di pagamento inviati, inseriti dal Comune e le ricevute dei pagamenti effettuati.

E' previsto il pagamento BIMESTRALE, mediante il sistema Pago Pa, che dovrà essere effettuato entro il giorno 20 del 1° mese, (es. 20 novembre per il bimestre novembre-dicembre), ad esclusione del bimestre settembre-ottobre il cui pagamento dovrà essere effettuato entro il 05/10/25.
La quota dei mesi di settembre 2025 e giugno 2026 verrà conteggiata in base agli effettivi giorni di scuola.

Se entro il giorno 5 del mese successivo al bimestre considerato non risulta effettuato il versamento della quota dovuta, l'ente potrà sospendere il servizio, previa comunicazione scritta, riservandosi di riaccettare il minore solo dopo la regolarizzazione dei pagamenti.

Si precisa inoltre che, in caso di non utilizzo dei servizi per uno o – massimo - due mesi, è assolutamente necessario inviare entro il giorno 3 del mese una mail a tina.pinto@comune.sanbenignocanavese.to.it. Diversamente i servizi verranno considerati fruiti e pertanto dovranno essere pagati per intero.

Per eventuali informazioni contattare la Sig.ra Tina al numero 011/7606610 o via mail all'indirizzo tina.pinto@comune.sanbenignocanavese.to.it

Orario di sportello: Lunedì 8.30-11.00 e 15.30-17.45 ; martedì-giovedì-venerdì 8.30 -11.00

(da compilare a cura dell'ufficio ragioneria)

Si dichiara di aver ricevuto in data odierna la richiesta di iscrizione al servizio POSTSCUOLA anno scolastico 2025/2026 per la scuola primaria del/della minore _____

San Benigno _____

L'UFFICIO SCUOLE _____