



COMUNE DI SAN MARTINO DALL'ARGINE  
UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE  
SERVIZIO CRED ANNO 2025

Prot. n. 1962/2025

\_\_Il/La \_\_sottoscritto/a \_\_\_\_\_ [ ] padre [ ] madre  
(cognome e nome)

CHIEDE

LA PRE-ISCRIZIONE AL CRED COMUNALE

del bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

Frequentante la Scuola  INFANZIA  PRIMARIA Classe \_\_\_\_\_

Nat \_\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_

telefono madre \_\_\_\_\_ / padre \_\_\_\_\_ / tutore \_\_\_\_\_

altri numeri utili da contattare in caso di necessità \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

per l'annualità 2025 il Comune di San Martino dall'Argine intende organizzare il servizio di CRED, per un periodo di 5 settimane **dal 30.06.2025 al 01.08.2025**, dal lunedì al venerdì, così come disposto dalla Delibera di Giunta Comunale n. 23 del 28/04/2025

- Di prevedere una **pre-iscrizione vincolante** al servizio di CRED al fine di valutare l'organizzazione dello stesso e procedere poi all'affidamento correttamente;
- Di prevedere un **versamento in forma anticipata di una quota pari a € 45,00** (importo settimanale previsto nelle tariffe sotto indicate) da **effettuarsi dopo la verifica** effettuata dall'ufficio scuola in merito al raggiungimento, in sede di pre-iscrizione, dei numeri minimi previsti per l'attivazione del servizio stesso;
- Di inviare, da parte dell'ufficio scuola, comunicazione dell'attivazione del servizio ai richiedenti, per la conseguente **iscrizione effettiva e contestuale versamento della quota** di cui sopra in modo anticipato;
- Di considerare la **quota versata** di cui sopra quale **acconto dell'importo effettivamente dovuto** dal richiedente per il servizio CRED per il periodo scelto;

Il servizio verrà reso con le modalità di seguito indicate, il richiedente dovrà scegliere l'opzione più confacente alle proprie esigenze familiari.

**Il servizio sarà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti pari a 12 bambini e con un massimo di 30 bambini. È possibile scegliere le settimane a cui partecipare (almeno 2 settimane).**

**Si prega di restituire il presente modulo compilato entro il 19/05/2025, all'indirizzo e-mail: [segreteria@comune.sanmartinodallargine.mn.it](mailto:segreteria@comune.sanmartinodallargine.mn.it)**

**Scuola Primaria (dal 30/6 al 01/08) e Scuola Infanzia (dal 01/07 al 01/08)**

Accoglienza: 7:30 – 8:30

Attività e compiti: 8:30 – 12:30

Uscita senza pranzo alle ore 12:30

Pausa pranzo 12:30 – 13:30

Uscita con pranzo alle ore 13:30

**CONTRIBUTO SETTIMANALE € 45,00 (CON UN MINIMO 2 SETTIMANE)**

**COSTO DEL PASTO € 5,50 (verranno pagati solo i pasti effettivamente consumati)**

- |   |        |                             |                             |
|---|--------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1° settimana dal 30/06 al 04/07 (45 €) | PRANZO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> 2° settimana dal 07/07 al 11/07 (45 €) | PRANZO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> 3° settimana dal 14/07 al 18/07 (45 €) | PRANZO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> 4° settimana dal 21/07 al 25/07 (45 €) | PRANZO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> 5° settimana dal 28/07 al 01/08 (45 €) | PRANZO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Il bambino viene quindi iscritto per n. \_\_\_\_\_ settimane, per un totale di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma di un genitore**

\_\_\_\_\_