**AL SIG. SINDACO**

**DEL COMUNE**

**DI TOLLO**

**RICHIESTA SERVIZI SCOLASTICI: SCUOLABUS/MENSA/PRE-SCUOLA**

Anno Scolastico 2019 /2020

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome)……………………………………………………………………………………………

Nata/o a…………………………………………. in data / / Nazione (se nato all’estero)……………………

Residente a ………………………………………Prov...............Via…………………… ……….N°…...CAP……………..

Telefono abitazione…………………..Cell. …………………………………………. e-mail…………………………………..

Codice Fiscale: |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |

valendosi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 45/2000,

**CHIEDE**

Di poter usufruire dei servizi scolastici, per i quali corrisponderà il relativo importo mensile dovuto (barrare con **X** le voci che interessano):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TRASPORTO SCOLASTICO*** |  | ***1°FIGLIO € 25,00\**** |  | ***2° FIGLIO € 22,00\**** | ***3° FIGLIO e oltre €0.00\**** |
|  | Solo andata o ritorno € 12,50 |  | solo andata o ritorno € 11,00 |

***MENSA SCUOLA DELL’INFANZIA***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ***1°FIGLIO*** |  | ***2°FIGLIO*** |  | ***3° FIGLIO*** |
| ***ISEE oltre € 10.000,00*** |  | € 4,00 |  | € 3,50 |  | € 3,00 |
| ***ISEE da € 5.001,00 a 9.999,99*** |  | € 3,50 |  | € 3,00 |  | € 2,50 |
| ***ISEE INFERIORE O UGUALE A 5.000,00*** |  | € 3,00 |  | € 2,50 |  | € 2,00 |

***MENSA SCUOLA PRIMARIA (elementare) E SECONDARIA DI PRIMO GRADO (media)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ***1°FIGLIO*** |  | ***2°FIGLIO*** |  | ***3° FIGLIO*** |
| ***Costo singolo pasto*** |  | € 4,00 |  | € 3,50 |  | € 3,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRE-SCUOLA** |  | € 10,00 al mese (escluso chi usufruisce del servizio trasporto scolastico) |

versando la quota di partecipazione, in via anticipata, entro  **il giorno cinque** **del mese di competenza**, all’Ufficio Protocollo del Municipio negli orari di apertura (dal Lunedì al Venerdì ore 8.00-13.00 e il Martedì e Giovedì ore 15.30-17,30) o in alternativa sul C/C Postale n°12458667 intestato a Comune di Tollo – Servizio di tesoreria specificando nella causale il mese di competenza e il nome del bambino.

Copia della ricevuta di avvenuto pagamento dovrà essere consegnata all’assistente scuolabus.

\* **come da delibera di G.C. n 70 del 28/07/2017.**

**Consapevole**

ai sensi degli art.71, 75 e 76 del D.P.R. n.45/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; di quanto deliberato con gli atti normativi dal ’Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo; che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l’Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell’iscrizione e l’eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all’Ufficio Protocollo del Comune di TOLLO;

quale genitore/tutore del minore sotto indicato :

**DICHIARA:**

1. I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la /il quale si chiede l’iscrizione

|  |
| --- |
| Cognome Nome |
| Data di nascita Luogo di nascita Nazione se nata/o fuori Italia |

2. LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l’anno scolastico 2019/2020 è la seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEDE in VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. DI RICHIEDERE il servizio trasporto scolastico*:*

Da­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e

Da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. DI AVERE la necessità che il proprio figlio/a venga ECCEZIONALMENTE trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla fermata indicata, ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale dell’Ente:

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nei giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità del’autista/assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l’alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

6. DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA’ PENALE E CIVILE A:

* essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
* autorizzare l'autista/assistenti scuolabus, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla fermata indicata nell 'orario di rientro previsto mediante consegna a persona delegata;

7. DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall’autista dello scuolabus;

8. DI DELEGARE la persona maggiorenne sotto indicata a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata indicata, sollevando da qualsiasi responsabilità l’Amministrazione:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **SI IMPEGNA** a comunicare, tempestivamente, al Comune le notizie (cambio di residenza, di sede scolastica etc…), che possono comportare variazioni sul servizio di trasporto scolastico.
* **AUTORIZZA** L’AUTISTA/ASSISTENTE SCUOLABUS a prelevare e riportare il proprio figlio presso la propria abitazione e nei punti di raccolta stabiliti dall’autista dello scuolabus;

**ALLEGA:**

* **IL MODELLO ISEE PER L’INDIVIDUAZIONE DELLA FASCIA DI REDDITO PER L’EVENTUALE RIDUZIONE DEL COSTO DEI BUONI PASTO DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA;**
* **COMUNICAZIONE DI EVENTUALI ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI ANCHE SOLO SOSPETTATE;**

INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. I diritti dell’interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nel’art. 7 del decreto sopra citato

TOLLO, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_