

COMUNE DI PORTOSCUSO PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

MODELLO UNICO DI ISCRIZIONE ON - LINE AI SERVIZI DI MENSA E TRASPORTO ANNO SCOLASTICO 2019/2020

**ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI
DEGLI ARTICOLI 46 E**

47 DEL D. P. R. 28/12/2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA):
IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI ED AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76
DEL TESTO UNICO, IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI
FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI
CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI)

IL SOTTOSCRITTO

nome e cognome _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

via _____ telefono casa _____

mail _____ cell _____

IN QUALITA' DI (genitore o chi ne fa le veci)

(indicare altro genitore/soggetto di riferimento)

NOME:_COGNOME_____

TELEFONO FISSO_CELLULARE_____

E-MAIL_____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI PER L'ALUNNO DI SEGUITO INDICATO:

NOME:_____

COGNOME_____

CODICE FISCALE_____

NATO A _____

IL RESIDENTE A _____

PROV. _____ CAP _____ INDIRIZZO _____

NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020, FREQUENTERA' LA SCUOLA:

- Scuola dell'infanzia/Località Piano di Zona/Classe _____ sezione _____;
- Scuola dell'infanzia/Frazione Paringianu/ Classe _____ sezione _____;
- Scuola primaria/Frazione Paringianu/Classe _____ sezione _____;
- Scuola primaria/via Nuoro/Classe _____ sezione _____;
- Scuola secondaria di 1° grado (corso prolungato)/ Classe _____ sezione _____;
- Scuola secondaria di 1° grado (corso musicale)/ Classe _____ sezione _____;

SERVIZI SCOLASTICI RICHIESTI

MENSA SCOLASTICA

PRESENZE DI INTOLLERANZE – ALLERGIE (Allegare certificato medico rilasciato del pediatra o dal medico specialista)

RICHIESTA DI DIETE PARTICOLARI PER MOTIVI ETICO O RELIGIOSI:

(specificare le esigenze) _____

RIFERITO AGLI STUDENTI DEL CORSO MUSICALE - indicare il giorno in cui è previsto si effettui il rientro pomeridiano (nel caso lo stesso sia già determinabile all'atto dell'iscrizione)

MARTE

DI'

GIOVE

DI'

TRASPORTO SCOLASTICO

ANDATA

RITORNO

ANDATA E RITORNO

Precisare le vie

A. **FERMATA DI PARTENZA: Via/Piazza**

B. **FERMATA DI RITORNO: Via/Piazza**

IL DICHIARANTE S'IMPEGNA A GARANTIRE LA PROPRIA PRESENZA ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS, RISPETTANDO GLI ORARI STABILITI, AL MOMENTO DELLA SALITA E DISCESA DEL/LA MINORE DALLO SCUOLABUS, OVVERO DI DELEGARE LE SEGUENTI PERSONE, MAGGIORENNI, AD ESSERE PRESENTI ALLA FERMATA

DELEGA (max due persone)

a. Cognome ______nome

data di nascita _____ luogo di nascita _____

documento di identità ______n° _____

rilasciato dal ______in data _____

b. Cognome ______nome

data di nascita _____ luogo di nascita _____

documento di identità ______n° _____

rilasciato dal ______in data _____

DICHIARA

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI ED AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO, IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO

- (TRASPORTO) CHE L'ALUNNO HA DIRITTO ALL'ESENZIONE TOTALE IN QUANTO E' PORTATORE DI HANDICAP (si allega alla presente dichiarazione il certificato di attestazione disabilità ai sensi della legge n. 104 del 5 febbraio 1992);**
- (TRASPORTO) CHE L'ALUNNO PORTATORE DI HANDICAP NECESSITA CON REGOLARITA' DI UN TRASPORTO ECCEZIONALE (MEZZO DOTATO DI PEDANA IDRAULICA);**
- CHE L'ALUNNO HA DIRITTO ALL'ESENZIONE TOTALE IN QUANTO L'ISEE FAMILIARE E' INFERIORE O PARI AD € 5.000,00 (si allega alla presente dichiarazione l'attestazione/autocertificazione ISEE per i redditi 2018, rilasciato nell'anno 2019).**

Il dichiarante, si impegna, a presentare entro il mese di gennaio 2020 il nuovo ISEE aggiornato ai redditi del 2019 e rilasciato, pertanto, nell'anno 2020;

CHE E' STATA PRESENTATA DOMANDA PER ALTRO/I FIGLIO/I CHE USUFRUISCE/ONO DEI SERVIZI (MENSA O TRASPORTO).

Il dichiarante avrà diritto alla riduzione del 50% delle rette successive rispetto alla prima, la quale sarà pagata integralmente;

RISTORAZIONE SCOLASTICA

TRASPORTO SCOLASTICO

2° FIGLIO (NOME E COGNOME)

RISTORAZIONE SCOLASTICA

TRASPORTO SCOLASTICO

3° FIGLIO (NOME E COGNOME)

RISTORAZIONE SCOLASTICA

TRASPORTO SCOLASTICO

4° FIGLIO (NOME E COGNOME)

- (TRASPORTO) CHE L'ALUNNO HA DIRITTO ALLA RIDUZIONE DEL 50% SULLA RETTA TOTALE NEL CASO USUFRUISCA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER LA SOLA CORSA DI ANDATA O RITORNO;**
- CHE DALL'ATTESTAZIONE ISEE PARI AD € _____ (si allega alla presente dichiarazione l'attestazione/autocertificazione ISEE per i redditi 2018, rilasciato nell'anno 2019), DI ESSERE INSERITO, PERTANTO, NELLA FASCIA _____ (indicare un numero da 6 a 1)**

Il dichiarante è tenuto a presentare entro il mese di gennaio 2020 il nuovo ISEE aggiornato ai redditi del 2019 e rilasciato, pertanto, nell'anno 2020;

- DI AVERE PRESO VISIONE DELLE TARIFFE RELATIVE AI SERVIZI RICHIESTI, LE QUALI RISULTANO ESSERE:**

FASCE ISEE - SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICO

fascia	ISEE		RETTA	
	Da euro	Fino ad euro	Importo per n. 22 buoni	Importo per singolo pasto (€)
6	0	€ 5.000,00	€ 0,00	€ 0,00
5	€ 5.000,01	€ 10.000,00	€ 30,00	€ 1,363
4	€ 10.000,01	€ 15.000,00	€ 35,00	€ 1,591
3	€ 15.000,01	€ 20.000,00	€ 40,00	€ 1,818
2	€ 20.000,01	€ 25.000,00	€ 45,00	€ 2,045
1	€ 25.000,01	a oltre	€ 50,00	€ 2,272

FASCE ISEE - SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

fascia	ISEE		RETTA	
	Da euro	Fino ad euro	Importo mensile	
6	0	€ 3.000,00	€ 0,00	
5	€ 3.000,01	€ 6.000,00	€ 6,00	
4	€ 6.000,01	€ 15.000,00	€ 11,00	
3	€ 15.000,01	€ 21.000,00	€ 15,00	
2	€ 21.000,01	€ 25.000,00	€ 20,00	
1	€ 25.000,01	a oltre	€ 25,00	

- DI IMPEGNARSI A MONITORARE IL PORTALE E CARICARE CON REGOLARITA' LE QUOTE DOVUTE PER I SERVIZI UTILIZZATI, IN MODO DA NON ACCUMULARE ECCESSIVE PASSIVITA' SULLA ICITYCARD;**
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO SI PROCEDERÀ AL RECUPERO COATTIVO DELLA SOMMA DOVUTA E ALLA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO DI CUI SI USUFRUISCE;**
- (TRASPORTO) CHE HA PRESO VISIONE, ACCETTA E SI IMPEGNA A RISPETTARE QUANTO DISPOSTO NELL'ALLEGATO "REGOLAMENTO COMUNALE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO - APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI C.C. N. 7 DEL 2/22015";**
- (TRASPORTO) DI ESONERARE L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DA OGNI RESPONSABILITA' RELATIVA ALL'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO NEL PERIODO DELL'ATTESA E DELLA DISCESA DELLO SCUOLABUS;**

- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE I SERVIZI SI INTENDONO RICHIESTI PER L'ANNO SCOLASTICO OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA;**
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA RINUNCIA AI SERVIZI SCOLASTICI DOVRA' ESSERE COMUNICATA PER ISCRITTO AL COMUNE. UNA VOLTA PRESENTATA, LA RINUNCIA SARA' VALIDA PER TUTTA LA DURATA DELL'ANNO SCOLASTICO A MENO DI UNA NUOVA RE – ISCRIZIONE AL SERVIZIO;**
- DI ESSERE INFORMATO CHE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D. LGS. 196/03 E AL GDPR (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DATI, IN VIGORE IN TUTTA L'UNIONE EUROPEA DAL 25 MAGGIO 2018), I DATI PERSONALI INSERITI NEL PRESENTE MODULO E/O I DOCUMENTI ALLEGATI, SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO A CUI SONO RICOLLEGATI;**

Allega di seguito i seguenti documenti (se dovuti):

Dichiarazione l'attestazione/autocertificazione ISEE per i redditi 2018, rilasciato nell'anno 2019.

Entro il mese di gennaio 2020 il nuovo ISEE aggiornato ai redditi del 2019 e rilasciato, pertanto, nell'anno 2020;

Dichiarazione il certificato di attestazione disabilità ai sensi della legge n. 104 del 5 febbraio 1992;

(RISTORAZIONE SCOLASTICA) Certificato medico rilasciato del pediatra o dal medico specialista (in caso di intolleranze o allergie);

Documento identità del dichiarante in corso di validità;

Il dichiarante

DATA