

Timbro di arrivo n. Protocollo

# SCUOLA PRIMARIA RICHIESTA ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI A DOMANDA INDIVIDUALE A.S. 2020/2021

IL MODULO DI ISCRIZIONE VA PRESENTATO OGNI ANNO

**NOTA BENE: COMPILARE LA DOMANDA IN MODO CHIARO E LEGGIBILE IN OGNI SUA PARTE.**

**ATTENZIONE!!!!** L'utente/genitore intestatario del documento contabile sarà il padre; salvo diversa esplicita richiesta. Il nome del genitore/utente, dopo l'inserimento dei dati nelle procedure informatiche, non potrà essere modificato.

Il sottoscritto genitore/affidatario/tutore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono di casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	
Dati anagrafici dell'altro genitore/affidatario/tutore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono di casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	

CHIEDE per l'alunno/a

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza

che nell'A.S. 2020 /2021 frequenterà la scuola Primaria "V. Lechi"			Classe	Sezione
con il seguente orario scolastico		[ _ ] 08.00 – 13.00 (lun a sab)	[ _ ] 08.00 – 16.00 (lun a ven)	

l'iscrizione al servizio:

Servizio richiesto	
<input type="checkbox"/> MENSA (da lunedì a venerdì per gli iscritti 40h)	<input type="checkbox"/> PRE SCUOLA (*) (dalle 07.30 alle 8.00)
<input type="checkbox"/> DOPO SCUOLA TP(*) (da lun a ven 16:00 / 18:00 <u>per i residenti</u> )	

(\*) I servizi sono a numero limitato di utenza e verranno attivati solo in presenza di numero minimo di iscritti

CHIEDE altresì, che all'alunno/a venga somministrata:

Richiesta tipo di dieta	
<input type="checkbox"/>	dieta normale
<input type="checkbox"/>	dieta sanitaria, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "Richiesta diete speciali" e relativo certificato medico.
<input type="checkbox"/>	dieta per motivi etnici e/o religiosi, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "Richiesta diete speciali"

✓ generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
che nell'A.S. 2020 /2021 frequenterà la scuola Primaria "V. Lechi"				Classe	Sezione
con il seguente orario scolastico				[ _ ] 08.00 – 13.00 (lun a sab)	[ _ ] 08.00 – 16.00 (lun a ven)
Servizio richiesto					
<input type="checkbox"/>	MENSA (da lunedì a venerdì per gli iscritti 40h)		<input type="checkbox"/>	PRE SCUOLA (*) (dalle 07.30 alle 8.00)	
<input type="checkbox"/>	DOPO SCUOLA TP(*) (da lun a ven 16:00 / 18:00 <b>per i residenti</b> )				
Richiesta tipo di dieta					
<input type="checkbox"/>	dieta normale				
<input type="checkbox"/>	dieta sanitaria, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "Richiesta diete speciali" e relativo certificato medico.				
<input type="checkbox"/>	dieta per motivi etnici e/o religiosi, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo "Richiesta diete speciali"				

**Consapevole** che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto T.U. è punito ai sensi del codice penale, **dichiara** che tutte le informazioni riportate nella presente scheda corrispondono al vero.

**A tal fine, DICHIARA:** (NOTA: barrare la voce che interessa)

- che il minore appartiene a famiglia in cui entrambi i genitori lavorano;
- che il minore appartiene a famiglia in cui solo uno dei genitori lavora.

**DICHIARA**, altresì anche in nome e per conto dell'altro genitore o di altri soggetti titolari della responsabilità genitoriale, i quali sono a conoscenza del contenuto della presente nota e ne condividono la sottoscrizione:

✓ di essere a conoscenza che i servizi scolastici comunali sono a pagamento e che le quote di compartecipazione saranno deliberate dall'Amministrazione comunale;

✓ di accettare ed assumersi l'obbligo di pagare la/le quota/e di contribuzione del/i servizio/i sino al termine dell'anno scolastico 2020/2021, salvo comunicazione scritta di rinuncia al/ai servizio/i da indirizzare all'ufficio Istruzione;

✓ di essere a conoscenza che la cancellazione dal servizio verrà effettuata dal primo giorno del mese successivo a quello della presentazione della dichiarazione di rinuncia. In caso di mancata comunicazione scritta l'utente dovrà corrispondere la/e quota/e mensile/i prevista/e;

✓ di essere a conoscenza che per poter usufruire di eventuali agevolazioni tariffarie (per i soli residenti), dovrà presentare apposita istanza entro i termini stabiliti e di cui, sarà dato avviso pubblico. In caso di mancata presentazione della documentazione necessaria, sarà applicata la tariffa massima relativa al/i Servizio/i richiesto/i;

✓ che in caso di mancato pagamento, il Comune potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

**Regolarità pagamenti per servizi scolastici già usufruiti** (barrare la voce che interessa)

<input type="checkbox"/>	di essere in regola con i pagamenti per i servizi scolastici fruiti nei precedenti anni scolastici;
<input type="checkbox"/>	di non essere in regola con i pagamenti per i servizi scolastici fruiti nei precedenti anni scolastici e, pertanto, dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione <b>sarà accolta solo a seguito di regolarizzazione di debiti pregressi a carico del mio nucleo familiare</b> (prima dell'avvio dei servizi richiesti);
<input type="checkbox"/>	di avere in corso accordo di rateizzazione di cui sta rispettando i termini.

Ai fini della riduzione della/e quota/e di contribuzione, prevista per i fratelli che utilizzano lo stesso servizio, di aver chiesto per l'anno scolastico 2020/2021 l'iscrizione anche per i seguenti figli ai servizi sotto indicati

Scuola	Servizio richiesto	Cognome nome	classe sez
Primaria	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> pre scuola		
Primaria	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> pre scuola		
Infanzia	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> pre scuola		

**Modalità di pagamento del servizio**

<input type="checkbox"/>	pagamento tramite SDD, pertanto si impegna ad inoltrare compilato anche il modulo di comunicazione dell'IBAN ed autorizzazione dell'addebito in via continuativa		
<input type="checkbox"/>	già attivato	<input type="checkbox"/>	da attivare
<input type="checkbox"/>	Tramite il nuovo sistema di pagamento elettronico pagoPA sul sito		

[ \_ ] Chiede di intestare il documento contabile a nome di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore a cui intestare il documento)

**Liberatoria per gli iscritti al servizio Doposcuola**

Per gli alunni delle classi 1-2-3, il minore dovrà essere sempre ritirato dal genitore/tutore o altro soggetto maggiorenne, delegato.

**Dichiaro che:**

<input type="checkbox"/>	mio/a figlio/a, lascerà il servizio doposcuola autonomamente e senza la presenza di accompagnatori, in quanto sia le capacità di autonomia, sia le sue caratteristiche, sia il suo comportamento abituale sono idonei;		
<input type="checkbox"/>	mio/a figlio/a, pur minorenni, ha a mio parere, un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso sede servizio doposcuola – casa in sicurezza;		
<input type="checkbox"/>	mio/a figlio/a conosce i percorsi per averli più volte effettuati, anche da solo;		
<input type="checkbox"/>	mio/a figlio/a, lascerà il servizio doposcuola <b>solo se accompagnato dalle seguenti persone maggiorenni</b> , da me delegate, assumendomene la responsabilità:		
Delegato	Cognome	Nome	
	Data e luogo di nascita	Comune e indirizzo di Residenza	
Delegato	Cognome	Nome	
	Data e luogo di nascita	Comune e indirizzo di Residenza	
<input checked="" type="checkbox"/>	di sollevare l'amministrazione comunale e la cooperativa affidataria del servizio, da ogni e qualsiasi responsabilità civile, amministrativa e penale per eventuali accadimenti che si dovessero verificare ai danni dell'utente derivanti dalla presente richiesta.		

**Responsabilità dei genitori**

Il modulo di iscrizione recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n.154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione (art.316, 337 ter e 337 quater) riguardanti la responsabilità genitoriale. Alla luce di tali disposizioni, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. A tal fine il genitore che richiede l'iscrizione dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. <sup>(1)</sup>

**Elenco degli allegati** (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)

<input type="checkbox"/>	modulo per la richiesta di diete speciali (da allegare se richiesta la dieta sanitaria o religiosa)
<input type="checkbox"/>	certificato medico (da allegare solo se è richiesta la dieta speciale per motivi sanitari) <b>N.B.</b> Prima dell'inizio dell'anno scolastico - non oltre il 30 luglio - è obbligatorio consegnare all'ufficio istruzione certificato medico del Pediatra di libera scelta o medico di Medicina Generale accreditato al S.S.N. con diagnosi, indicazione dettagliata degli alimenti da non somministrare e durata della dieta. In caso di mancata produzione del certificato non si potrà usufruire del Servizio di ristorazione.
<input type="checkbox"/>	modulo per la richiesta di addebito (da allegare se richiesto il pagamento tramite SDD)
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità in corso di validità (da non allegare se la firma autografa è apposta in presenza dell'operatore)

Luogo	Data	Il dichiarante

(1) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

## Eventuali annotazioni

--

## Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Montirone saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montirone.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.montirone.bs.it](http://www.comune.montirone.bs.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela

Luogo	Data	Il dichiarante