

Timbro di arrivo n. Protocollo

SCUOLA SECONDARIA 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		Indirizzo			
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		Indirizzo			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono di casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		

CHIEDE per il proprio figlio/a l'iscrizione al servizio:

<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 Secondaria primo grado				Classe	Sezione
con il seguente orario scolastico		[_] 08.00 – 13.00 (lun a sab)	[_] 08.00 – 14.00 (lun a ven)		
Servizio richiesto					
[_]	DOPO SCUOLA (comprensivo di assistenza alla ristorazione) (5gg con mensa da lun a ven 14:00 / 16:00)				
[_]	TEMPO MENSA (*) (da lun a ven dalle 14:00 / indicativamente fino alle 14:30 - tempo consumazione pasto)				
[_]	DOPO SCUOLA (*) (da lun a ven indicativamente dalle 14:30 alle 16:00)				

(*) Nota: I servizi sono **per i residenti** a numero limitato di utenza e verranno attivati solo in presenza di numero minimo di iscritti. Le iscrizioni al solo servizio tempo mensa e/o solo dopo scuola potranno essere accolte solo se vi è la disponibilità dei posti

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"

<input checked="" type="checkbox"/> 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 Secondaria primo grado 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"/>	DOPO SCUOLA (comprensivo di assistenza alla ristorazione) (5gg con mensa da lun a ven 14:00 / 16:00)
<input type="checkbox"/>	TEMPO MENSA (*) (da lun a ven dalle 14:00 / indicativamente fino alle 14:30 - tempo consumazione pasto)
<input type="checkbox"/>	DOPO SCUOLA (*) (da lun a ven indicativamente dalle 14:45 alle 16:00)

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: (barrare la voce che interessa)

che il figlio minore appartiene a famiglia in cui entrambi i genitori lavorano;

che il figlio minore appartiene a famiglia in cui uno solo dei genitori è lavoratore;

di essere a conoscenza che le iscrizioni al solo servizio tempo mensa e/o al solo servizio dopo scuola potranno essere accolte solo se vi è la disponibilità dei posti;

per il dopo scuola (comprensivo di assistenza alla ristorazione)	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere al corrente che la presente iscrizione sarà formalizzata solo ad avvenuto versamento anticipato delle mensilità di marzo-aprile-maggio non rimborsabili in caso di cancellazioni o sospensioni dal servizio

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

di essere in regola con i pagamenti nei confronti dell'amministrazione;

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 i servizi oggetto della presente istanza non sono previste riduzioni;

che in caso di mancato pagamento verrà sospeso il servizio e attivate le procedure per il recupero delle somme dovute;

- ✓ di essere a conoscenza nel servizio non è previsto l'accompagnamento dei ragazzi né in entrata né in uscita e che l'amministrazione comunale è sollevata da ogni e qualsiasi responsabilità civile, amministrativa e penale per eventuali accadimenti che si dovessero verificare ai danni dell'utente. Pertanto, **Dichiaro che:**

<input type="checkbox"/>	mio/a figlio/a, pur minorenne, ha a mio parere, un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso scuola secondaria-scuola primaria (sede servizio doposcuola) e scuola primaria-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 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, lascerà il servizio doposcuola solo se accompagnato dalle seguenti persone maggiorenni, 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.	

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)

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. ⁽¹⁾

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)
<input checked="" type="checkbox"/>	N.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.

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

NEW!!!