

OGGETTO: ANNO SCOLASTICO 2019/2020 - ISCRIZIONE AI SERVIZI DI MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO ED EVENTUALE RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI ECONOMICHE.

Dati del genitore o tutore

Il sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____ (Cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ (_____) (Luogo di nascita)
residente in _____, Via _____ n. _____
*cell. _____, *Tel.casa _____, e-mail _____,

* OBBLIGATORIO IN CASO DI URGENZE

Dati dell'alunno

alunno/a _____ nato/a il _____
a _____ (_____) (Luogo di nascita)
frequentante nell'anno scolastico 2019/2020 :
sez. _____ della scuola della scuola dell'infanzia "L.da Vinci" <input type="checkbox"/>
Primaria a modulo "A. Bartolozzi" classe _____ <input type="checkbox"/>
Primaria a tempo pieno "S.Pertini" classe _____ <input type="checkbox"/>

CHIEDE di usufruire del servizio di MENSA SCOLASTICA

CHIEDE di usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO

DICHIARA di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme che regolamentano lo svolgimento dei suddetti servizi.

E'obbligatorio inoltre allegare la ricevuta del versamento di €. 20,00 corrispondente alla quota d'iscrizione del servizio trasporto scolastico (c/c/p n. 10927515 intestato a Comune di Uzzano – Servizio Trasporti Scolastici - causale "Iscrizione trasporto scolastico a.s. 2019/2020 - pagamento tramite Bancomat/carta di credito - contanti direttamente presso il Comune – Bonifico Bancario - IBAN IT22T0835870550000000750991).

DICHIARA inoltre: (leggere attentamente)

di garantire la propria presenza, quella del padre/madre o delle persone sotto indicate da me delegate a prendere in consegna il bambino/bambina alla fermata dello scuolabus. A tale fine il sottoscritto è a conoscenza che qualora tale presenza non fosse garantita, il minore sarà accompagnato **presso il Comune. È prevista la sospensione dal servizio e la segnalazione alle Forze dell'Ordine qualora, ripetutamente e senza giustificati motivi, i genitori o propri delegati non provvedano al ritiro dell'alunno/a alla fermata.**

1) Sig. _____ grado di parentela _____
2) Sig. _____ grado di parentela _____
3) Sig. _____ grado di parentela _____

indirizzo di salita e discesa dallo scuolabus se diverso da quello di residenza:

INDIRIZZO DI SALITA: Via _____, n. _____
INDIRIZZO DI DISCESA: Via _____, n. _____

RICHIEDE INOLTRE AGEVOLAZIONI ECONOMICHE PER IL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO

DICHIARA a tal proposito

- che il proprio **INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE)**, calcolato dall'INPS è di **Euro** _____

- di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, anche da parte della Guardia di Finanza;

- di essere consapevole ai sensi degli art. 71, 75 e 76 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiaro inoltre di essere informato che l'incaricato del trattamento dati è l'Amministrazione Comunale di Uzzano.

Data

Firma
