

UNIONE COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

COMUNE DI _____

R.G. n.

R. Ag. n.

SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2016-17

scheda di iscrizione da compilare a cura di un genitore o di chi ne fa le veci

Io Sottoscritto/a

Nome Cognome

Nato a Pr il

C.F.

Residente in

Via n./int.

CAP Comune

Telefono fax

Cellulare e-mail

Recapito/domicilio (se diverso dalla residenza)

Via n./int.

CAP Comune

In qualità di genitore di

Nome Cognome

Nato a Pr il

Scuola *Infanzia* *Primaria* *Secondaria I[^]* Ubicata Classe Sez

CHIEDE

di fruire del servizio di **refezione scolastica**

assolvendo al pagamento della quota di compartecipazione a pasto di € _____ per la fruizione del servizio mensa del (*) _____ figlio

(*) - primo, secondo, terzo, quarto, ... che utilizza il servizio mensa

di fruire di **dieta speciale** (n.b.: la richiesta sarà accolta entro 30 giorni dal ricevimento della stessa da parte dell'Unione)

per motivi di salute (si allega certificato medico che attesti la necessità di seguire una dieta particolare. Il certificato deve contenere **OBBLIGATORIAMENTE** i seguenti dati: patologia, alimenti ammessi e alimenti non ammessi, validità del certificato).

per motivi etico-religiosi (indicare prescrizioni _____)

CHIEDE

di fruire del servizio di **trasporto scolastico al domicilio** sopra indicato c/o i **punti di raccolta**

assolvendo al pagamento della quota di compartecipazione mensile di € _____ per il trasporto del (*) _____ figlio

(*) - primo, secondo, terzo, quarto, ... che utilizza il servizio di trasporto

AUTORIZZA

il conducente dello scuolabus a lasciare, in sua assenza, il minore alle seguenti persone maggiorenti:

1. _____ 2. _____ 3. _____

CHIEDE

l'applicazione dell'**agevolazione tariffaria** per l'utilizzo dei servizi

A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi de DPR 445/2000

DICHIARA


(compilare solo se si richiede l'agevolazione tariffaria
vedi *prospetto delle tariffe relative al Comune sede della scuola frequentata*)

che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, calcolato secondo le nuove norme previste dal DPCM 159/2013, è di €. _____ come da attestazione ISEE **allegata**.

Qualora si richieda l'esenzione dal pagamento dovrà essere **allegata** anche una dichiarazione rilasciata dal Servizio Sociale competente per territorio che attesti che la famiglia è **ASSISTITA** dal Servizio.

MODALITA' PAGAMENTO

Il primo pagamento dovrà essere effettuato con **bollettino** precompilato (MAV) inviato al recapito dell'utente (con esclusione degli utenti che hanno già richiesto di pagare con addebito diretto SEPA (SDD) nel precedente a.s. 2015-16). Il bollettino è pagabile presso tutti gli sportelli bancari o gli uffici postali o con servizio home-banking. Successivamente potrà essere richiesto di effettuare il pagamento tramite addebito diretto SEPA (SDD) utilizzando il modello disponibile sul sito web dell'Unione/sportelli Uffici Scuola Comunali/allegato bollettino MAV

 *l'informativa sui dati relativi alla retta del servizio di trasporto e refezione scolastica (numero pasti erogati, importo rette, pagamenti effettuati) è consultabile sul sito web dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana, in un link ad accesso riservato (le credenziali di accesso possono essere ritirate presso l'Ufficio Scuola ove viene presentata la domanda di accesso ai servizi scolastici). Le credenziali sono valide per tutto il ciclo scolastico.*

**Al fine di tutto quanto sopra richiesto e dichiarato,
ATTESTA sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000**

di essere a conoscenza ed accettare le norme contenute nel Regolamento per il Diritto allo Studio approvato dal Consiglio dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana con deliberazione n. 30 dell'11.06.2013. Il Regolamento è visionabile sul sito web dell'Unione e presso tutti gli Uffici Scuola dei Comuni.

di essere a conoscenza dell'obbligo di partecipare alle spese nella misura e con le modalità stabilite dalla Giunta dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana (deliberazioni n. 56 del 29.04.2016 e n. 61 del 13.05.2016).

di essere a conoscenza ed accettare che le tariffe attualmente in vigore potranno subire variazioni nel corso dell'anno scolastico e che per il recupero di eventuali rette non pagate nei termini previsti si procederà secondo quanto disposto dall'art. 21 "Recupero crediti" del Regolamento per il Diritto allo Studio sopra richiamato.

di essere a conoscenza ed accettare che le domande presentate oltre il termine del 19 agosto 2016 saranno accolte entro i successivi trenta giorni dalla richiesta compatibilmente alla disponibilità di strutture, attrezzature e risorse da parte dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana.

di essere a conoscenza ed accettare che, relativamente ai pagamenti con addebito diretto SEPA (SDD), i dati relativi alla retta del servizio di refezione e di trasporto scolastico saranno visionabili sul sito web dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana in un link con accesso riservato. Se l'utente desidera l'invio dei dati anche tramite il servizio postale dovrà presentare apposita domanda all'Ufficio Scuola del Comune e l'invio sarà effettuato con spese a carico del richiedente.

di essere a conoscenza e accettare che l'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana possa procedere a controllare, anche a campione, la veridicità delle dichiarazioni rese dai partecipanti qualora sia richiesta l'applicazione di una tariffa agevolata. Quanto sopra fermo restando le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia. Nel caso di dichiarazione mendace il partecipante decade da ogni beneficio ottenuto e l'Unione agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate dagli interessi legali.

di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 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. Il responsabile del trattamento è il Responsabile Servizio 3 - Funzione Pubblica Istruzione - Cesare Papalini.

ALLEGA

copia di un **documento di identità personale** in corso di validità

attestazione ISEE del nucleo familiare, calcolata secondo le nuove norme previste dal DPCM 159/2013 (*qualora si richieda l'applicazione della tariffa agevolata o l'esenzione dal pagamento*)

dichiarazione rilasciata dal Servizio Sociale competente per territorio che attesti che **la famiglia è assistita dal Servizio** (*qualora si richieda l'esenzione dal pagamento*)

Data _____

Firma _____