

UNIONE COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

COMUNE DI _____

R.G. n.

R. Ag. n.

SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2019-20

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 1^ 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

N.B. ai sensi dell'art. 16 del regolamento INTERVENTI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO approvato con Deliberazione del Consiglio U.C.M.A.G. N.30 dell'11.06.2013 il servizio di trasporto scolastico si intende richiesto per tutto l'anno scolastico 2019-20. La disdetta anticipata potrà essere accolta ESCLUSIVAMENTE per:

-variazione di residenza

-variazione della scuola frequentata

-gravi impedimenti all'uso del servizio, che dovranno essere debitamente documentati.

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 (SINO al 31 dicembre 2019)

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. 2018-19). 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.

Le variazioni sulle modalità di pagamento saranno comunicate successivamente dall'Amministrazione, in seguito all'entrata in vigore della piattaforma pago-PA.

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 compartecipare alle spese nella misura e con le modalità stabilite dalla Giunta dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana (deliberazioni n. 19 del 04.02.2019).

☒ 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 03 agosto 2019 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 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.

☒ In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.cm-amiata.gr.it

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 _____