

Compilare in **STAMPATELLO** a cura del **CAPO-FAMIGLIA** e consegnare/inoltare la richiesta mediante una delle modalità descritte sulla lettera informativa; qualunque sia la modalità prescelta, dovrà essere **allegata** copia del documento d'identità.
 La data di scadenza per la presentazione delle richieste è la seguente  **Venerdì 5 GIUGNO 2020**

| | | | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|-----|-----|--------|-------------|
| RISERVATO ALL'UFFICIO | NON RESIDENTE | TARIFFA PIENA | Cp1 | Cp2 | ESENTE | ISEE VALIDO |
| Note | | | | | | |

MODULO D'ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2020/2021

Il sottoscritto (da compilare a cura del PADRE, se presente nel nucleo familiare)

Cognome Nome
 Nato a il / / Residente a
 Via n. Cell.(per SMS)
 Altro Cellulare Indirizzo e-mail
 Cod. Fiscale

(è obbligo inserire un numero di cellulare e l'indirizzo e-mail)

per l'anno scolastico 2020/2021 **CHIEDE** l'iscrizione ai servizi scolastici di seguito indicati per i sottoelencati figli presenti nel proprio nucleo familiare anagrafico (scrivere i nomi dei figli in ordine dal più grande al più piccolo e crocettare a fianco di ciascun figlio i servizi richiesti)

1° Figlio Cognome Nome
 Cod. Fiscale nato il (gg/mm/anno) iscritto
 per l'A.S. 2020/2021 alla Scuola classe sez.

Refezione **Trasporto** **Pre-Scuola** **Post-Scuola**

2° Figlio Cognome Nome
 Cod. Fiscale nato il (gg/mm/anno) iscritto
 per l'A.S. 2020/2021 alla Scuola classe sez.

Refezione **Trasporto** **Pre-Scuola** **Post-Scuola**

3° Figlio Cognome Nome
 Cod. Fiscale nato il (gg/mm/anno) iscritto
 per l'A.S. 2020/2021 alla Scuola classe sez.

Refezione **Trasporto** **Pre-Scuola** **Post-Scuola**

4° Figlio Cognome Nome
 Cod. Fiscale nato il (gg/mm/anno) iscritto
 per l'A.S. 2020/2021 alla Scuola classe sez.

Refezione **Trasporto** **Pre-Scuola** **Post-Scuola**

DICHIARA d'aver preso visione di tutte le informazioni riguardanti l'organizzazione dei servizi (disponibili sul sito del comune: www.comune.pianezza.to.it) ed in particolare del disciplinare relativo alla gestione delle morosità dei servizi scolastici.

RICONOSCE CHE A FRONTE DEI SERVIZI RICHIESTI DOVRA' CORRISPONDERE AL COMUNE DI PIANEZZA LA TARIFFA DI COMPETENZA, a tal proposito:

DICHIARA di accettare la tariffa piena; (oppure)

RICHIEDE la riduzione tariffaria e a tal fine DICHIARA:

che dal calcolo effettuato dal CAF che ha attestato in data / / 2020 la dichiarazione sostitutiva unica della propria famiglia risulta un ISEE di €.

che **TUTTI** i componenti della propria famiglia al momento di presentazione della richiesta:

- A. sono proprietari esclusivamente dell'abitazione principale e relativo box di appartenenza di categoria catastale A2, A3, A4, A5, A6 e A7, non sono proprietari o usufruttuari di altri immobili per una quota di rendita catastale rivalutata superiore a €. 15.000,00. Sono a conoscenza che la nuda proprietà di un immobile non comporta l'esclusione dall'ottenimento di prestazioni sociali agevolate.
- B. **non** sono proprietari/possessori o con disponibilità non occasionale di un autoveicolo di cilindrata superiore a 1.900 cc. alimentato a diesel o a 1.800 cc. per ogni altro tipo di alimentazione, immatricolato negli ultimi 5 anni, o di un camper. Fanno eccezione gli autocarri ad esclusivo uso lavorativo. (Il requisito di non essere proprietario/possessore o di avere la disponibilità non occasionale di un autoveicolo di cilindrata superiore a 1900 cc. alimentato a diesel, o a 1.800 cc. per ogni altro tipo di alimentazione e immatricolato negli ultimi 5 anni, non si applica ai nuclei familiari composti da genitore/genitori e tre o più figli che utilizzano contemporaneamente i servizi e nel caso di certificazione relativa alla presenza di patologie mediche riferite a componenti del nucleo familiare tali da dover prevedere l'utilizzo di un mezzo attrezzato).

Sono a conoscenza che, nel caso in cui non sia indicato l'I.S.E.E., o la dichiarazione I.S.E.E. sia scaduta o difforme, verrà attribuita d'ufficio la tariffa piena.

RICHIEDE la riduzione tariffaria e a tal fine DICHIARA di far parte, unitamente ai figli precedentemente indicati, di nucleo familiare monoreddito e con un solo genitore.

DICHIARA ALTRESI' di impegnarsi a comunicare tempestivamente cambi di residenza o di recapito;

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE. La presente domanda costituisce in automatico l'avvio del procedimento sulla veridicità delle dichiarazioni. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni contenute nel presente modulo d'iscrizione sono da intendersi quali dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto è altresì consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed è a conoscenza del fatto che qualora emerga, da eventuali controlli, la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento amministrativo emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come previsto dall'art. 75 del decreto citato.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza dell'informativa per i "Servizi Sociali, Integrativi Scolastici e per l'Infanzia" pubblicata sul sito del Comune di Pianezza ed esposta in luogo idoneo e visibile al pubblico presso il suddetto Ente, relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 nonché del D.Lgs 196/2003 come modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018.

Data

Firma del/la dichiarante (Allegare copia documento d'identità) *

*
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del Sottoscrittore.

⇒ COMPILARE **SOLO** SE SI RICHIEDE IL SERVIZIO DI **TRASPORTO**.

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto Cognome Nome

nato a il(gg/mm/anno) Residente a

Via con riferimento alla richiesta di iscrizione al servizio di trasporto

scolastico presentata per i figli, **DICHIARA D' AVER PRESO VISIONE DELLE INFORMAZIONI RIGUARDANTI L' ORGANIZZAZIONE DEL SUDDETTO SERVIZIO, E DI ACCETTARNE TUTTE LE MODALITA' E LE CONDIZIONI SENZA ALCUNA RISERVA. Inoltre, nella consapevolezza che trattandosi di minori, la famiglia deve farsi carico di accompagnarli sino al momento della salita ed al ritorno, dalla discesa dallo scuolabus, DICHIARA ALTRESI' DI SOLLEVARE IL COMUNE DI PIANEZZA DA OGNI RESPONSABILITA' PER FATTI CHE POSSANO VERIFICARSI IN CONSEGUENZA ALLA PRESENTE RICHIESTA;**

RICHIEDE

• per (cognome/nome figlio/a) iscritto/a per l' A.S. 2020/2021 alla Scuola Secondaria di I° Grado GIOVANNI XXIII cl./sez. l' utilizzo della seguente

Fermata **(OBBLIGATORIA)** N° ubicazione,

• per (cognome/nome figlio/a) iscritto/a per l' A.S. 2020/2021 alla Scuola Secondaria di I° Grado GIOVANNI XXIII cl./sez. l' utilizzo della seguente

Fermata **(OBBLIGATORIA)** N° ubicazione,

E CHE SIA/SIANO LASCIATO/I ALLA FERMATA SOPRACCITATA ANCHE NEL CASO IN CUI NON SIA PRESENTE IN LOCO UN ADULTO LEGITTIMATO AD ACCOGLIERLO/I;

RICHIEDE inoltre

• per (cognome/nome figlio/a) iscritto/a per l' A.S. 2020/2021 alla Scuola Primaria cl./sez. l' utilizzo della seguente

Fermata **(OBBLIGATORIA)** N° ubicazione,

• per (cognome/nome figlio/a) iscritto/a per l' A.S. 2020/2021 alla Scuola Primaria cl./sez. l' utilizzo della seguente

Fermata **(OBBLIGATORIA)** N° ubicazione,

CHE SIA/SIANO LASCIATO/I ALLA FERMATA SUCCITATA ANCHE NEL CASO IN CUI, PER LA PRESA IN CONSEGNA DI DETTO/I MINORE/I, SIA PRESENTE IN VECE DI UN GENITORE, UNA DELLE PERSONE DI SEGUITO INDICATE(che DICHIARO essere maggiori di età, come da date di nascita indicate):

(cognome e nome)

(data di nascita gg/mm/anno)

(grado di parentela - rispetto al minore)

(cognome e nome)

(data di nascita gg/mm/anno)

(grado di parentela - rispetto al minore)

(cognome e nome)

(data di nascita gg/mm/anno)

(grado di parentela - rispetto al minore)

(cognome e nome)

(data di nascita gg/mm/anno)

(grado di parentela - rispetto al minore)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza dell' informativa per i "Servizi Sociali, Integrativi Scolastici e per l' Infanzia" pubblicata sul sito del Comune di Pianezza ed esposta in luogo idoneo e visibile al pubblico presso il suddetto Ente, relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 nonché del D.Lgs 196/2003 come modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018.

Data

Firma del/la dichiarante *(Allegare copia documento d'identità) **

*** Ai sensi dell' art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall' interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

⇒ COMPILARE **SOLO** SE SI RICHIEDONO I SERVIZI DI **PRE E/O POST SCUOLA**

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto Cognome Nome
nato a il(gg/mm/anno) Residente a
Via

DICHIARA

1) **DI NON ESSERE IMPEGNATO/A IN ATTIVITÀ LAVORATIVA** (porre la **CROCE** alla voce interessata)

DI ESSERE IMPEGNATO/A IN ATTIVITÀ LAVORATIVA con il seguente orario

dalle alle in qualità di lavoratore autonomo (*oppure*) dipendente;

altro

presso la seguente Ditta(nome) con sede in

Via Tel. (da compilare sempre, anche quando
trattasi di ditta individuale, con lo stesso nome del dichiarante, stesso indirizzo e numero di telefono dell'abitazione)

2) che il/la Signor/a anch'egli/essa genitore del/dei
minore/i per il/i quale/i si richiede il servizio in oggetto

NON E' IMPEGNATO/A IN ATTIVITÀ LAVORATIVA (porre la **CROCE** alla voce interessata)

E' IMPEGNATO/A IN ATTIVITÀ LAVORATIVA con il seguente orario

dalle alle in qualità di lavoratore autonomo (*oppure*) dipendente;

altro

presso la seguente Ditta(nome) con sede in

Via Tel. (da compilare sempre, anche quando
trattasi di ditta individuale, con lo stesso nome del dichiarante, stesso indirizzo e numero di telefono dell'abitazione)

3) (*oppure*) che i dati di cui al punto precedente non sono stati indicati, in quanto i minori per i quali si richiede il servizio appartengono ad un nucleo familiare con un solo genitore - ***in tal caso barrare trasversalmente il punto 2) precedente.***

4) Di impegnarsi a garantire la frequenza dei propri figli ai servizi richiesti, ed a **pagare la tariffa fissata dall'Amministrazione Comunale per tutto l'anno scolastico anche nel caso in cui non intenda più avvalersi del servizio, a meno che non subentrino altri alunni in lista di attesa.**

5) Di essere a conoscenza dei criteri d'accesso e delle regole per la fruizione del servizio, disponibili sul sito del comune: www.comune.pianezza.to.it.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza dell'informativa per i "Servizi Sociali, Integrativi Scolastici e per l'Infanzia" pubblicata sul sito del Comune di Pianezza ed esposta in luogo idoneo e visibile al pubblico presso il suddetto Ente, relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 nonché del D.Lgs 196/2003 come modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018.

Data

Firma del/la dichiarante (**Allegare copia documento d'identità**) *

* Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.