

AS. 2015/2016

DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI DI MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO

(LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA:

* DAGLI UTENTI ISCRITTI AL PRIMO ANNO DEL PROPRIO CICLO DI STUDI

* DA COLORO CHE CHIEDONO AGEVOLAZIONI TARIFFARIE

* DA COLORO CHE CHIEDONO IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NELLE SCUOLE STATALI)

(barrare e compilare le parti d'interesse)

Al Resp. Ufficio "Servizi al Cittadino"
del Comune di Collesalvetti

..... (cognome e nome del genitore per la madre il cognome da nubile) (data di nascita)
--	----------------------------

<input type="checkbox"/> genitore
<input type="checkbox"/> affidatario (escluso i genitori)
<input type="checkbox"/> altra persona che esercita la tutela
<input type="checkbox"/> legale del minore (grado di parentela)

..... (comune e provincia di nascita)
--

.....

codice fiscale.

..... (indirizzo di residenza: via/piazza/ n. civico)
--

..... (frazione residenza)

..... (CAP)

..... (indirizzo di recapito del bollettino postale di pagamento se diverso dalla residenza)

..... (telefono e/o cellulare)

..... (indirizzo mail e se possibile indirizzo pec)
--

CHIEDO L'ACCESSO AI SERVIZI PER IL BAMBINO:

..... (cognome e nome del bambino) (data e luogo di nascita)
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> Collesalvetti
<input type="checkbox"/> Primaria a tempo pieno	<input type="checkbox"/> Vicarello
<input type="checkbox"/> Primaria 4 rientri	<input type="checkbox"/> Guasticce
<input type="checkbox"/> Primaria 2 rientri	<input type="checkbox"/> Ex Castellanselmo
<input type="checkbox"/> Nessun rientro	<input type="checkbox"/> Stagno
<input type="checkbox"/> Modulo 1 rientro	<input type="checkbox"/> Nugola
<input type="checkbox"/> Media Inferiore di 1° grado	
(barrare la scuola da frequentare nell'a.s 2015/2016)	(barrare la scuola da frequentare nell'a.s 2015/16)
..... (classe e sezione)	

E A TAL FINE DICHIARO:

1. di intendere la presente domanda **tacitamente rinnovata per il servizio mensa per gli anni scolastici successivi del ciclo scolastico di appartenenza**, se non presento rinuncia scritta al servizio, secondo le modalità indicate nel disciplinare relativo alle modalità del servizio di contribuzione;

2. di aver preso visione e di aver accettato quanto indicato nel disciplinare approvato con delibera di G. C. n. 74 del 03/07/2015 allegato alla presente relativo alle modalità del servizio di contribuzione e in particolare, per quanto attiene alle **agevolazioni tariffarie**, di essere a conoscenza e di aver accettato che la domanda per l'accesso alle agevolazioni tariffarie legate all'ISEE deve essere presentata utilizzando l'apposito modulo allegando copia o attestando il valore dell'attestazione ISEE ai sensi del DPCM n. 159 del 2013 per prestazione agevolata rivolta a minorenni. Se viene presentata domanda di agevolazione nel corso dell'anno scolastico la riduzione tariffaria concessa decorrerà dal mese successivo a quello di presentazione.

3. di **essere informato che in conformità alla normativa vigente (D. Lgs 196/03 "tutela della privacy")**:

a) il trattamento dei dati desumibili dalla presente domanda è finalizzato alla conoscenza delle informazioni e della documentazione necessaria al procedimento amministrativo di cui in oggetto;

b) il trattamento e la pubblicazione dei dati avviene, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, mediante archiviazione della documentazione cartacea presentata e gestita mediante eventuale utilizzo di strumenti informatici;

c) il conferimento dei dati è obbligatorio e richiesto nell'interesse dell'istante;

d) il titolare dei dati è il Comune di Collesalvetti, Responsabile del trattamento è la responsabile Area Servizi al cittadino.

SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA

SI **NO**

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

SI **NO**

Ai soli fini dell'eventuale riduzione per il secondo figlio dichiarato inoltre di usufruire del **SERVIZIO MENSA** nelle scuole del territorio comunale anche per altri figli (SI RICORDA DI COMPILARE UNA DOMANDA PER OGNI BAMBINO CHE USUFRUISCE DEI SERVIZI)

..... (cognome e nome del bambino) (data e luogo di nascita) (nome della scuola e sezione)
..... (cognome e nome del bambino) (data e luogo di nascita) (nome della scuola e sezione)

A tal fine dichiaro che l'ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) per prestazione agevolata rivolta a minorenni è pari a €.....scad.....presentata dal/la sig. / ra.....

Fasce di ISEE	Infanzia o Tempo Pieno		4 Rientri		2 Rientri		1 Rientro	
	Q. fissa	Q. pasto	Q. fissa	Q. pasto	Q. fissa	Q. pasto	Q. fissa	Q. pasto
ISEE fino € 2.000,00	€ 0	€ 3,00	€ 0	€ 3,00	€ 0	€ 3,00	€ 0	€ 3,00
ISEE da € 2.000,01 a € 8.000,00	€ 21,00	€ 3,00	€ 16,80	€ 3,00	€ 09,00	€ 3,00	€ 05,00	€ 3,00
ISEE da € 8.000,01 a € 12.000,00	€ 32,00	€ 3,00	€ 25,60	€ 3,00	€ 13,00	€ 3,00	€ 08,00	€ 3,00
ISEE da € 12.000,01 a € 17.000,00	€ 42,00	€ 3,00	€ 33,60	€ 3,00	€ 16,00	€ 3,00	€ 10,00	€ 3,00
ISEE da € 17.000,01 a € 22.000,00	€ 45,00	€ 3,00	€ 36,00	€ 3,00	€ 19,00	€ 3,00	€ 12,00	€ 3,00
ISEE da € 22.000,01 a € 28.000,00	€ 50,00	€ 3,00	€ 40,00	€ 3,00	€ 22,00	€ 3,00	€ 14,00	€ 3,00
ISEE oltre €. 28.000,01	€ 60,00	€ 3,00	€ 48,00	€ 3,00	€ 27,00	€ 3,00	€ 17,00	€ 3,00
esonero	Minore affidato – allegare copia del decreto di affidamento							

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

SI **NO**

Si ricorda di ritirare apposito tesserino, nel mese di settembre, prima dell'inizio della scuola presso Ufficio Pubblica Istruzione.

- SOLO ANDATA** usufruire fermata di vian.....
- SOLO RITORNO** usufruire fermata di vian.....
- ANDATA E RITORNO** usufruire fermata di vian.....

Comunico i nominativi delle **persone maggiorenni e non incapaci**, autorizzate, in sua assenza, a prendere in custodia il/la bambino /a alla fermata dello scuolabus.

Eventuali delegati alla custodia

.....
-------	-------

Mi impegno a pagare la quota di compartecipazione mensile prevista di importo variabile secondo la fascia di ISEE di appartenenza e secondo quanto indicato nella tabella sottostante (**contrassegnare la casella che interessa**).

Fasce di ISEE	Quota Intera		Quota Ridotta	
fino ad € 17.000,00	€ 25,00	mensili	€ 18,00	mensili
Oltre € 17.000,01	€ 35,00	mensili	€ 23,00	mensili

E' data facoltà di allegare l'attestazione ISEE al fine del corretto inserimento nella fascia di appartenenza.

Coloro che non allegano o non autocertificano l'attestazione ISEE sono automaticamente inseriti nella fascia con ISEE oltre € 28.000,01 per il servizio di ristorazione ed oltre € 17.000,01 per il servizio di trasporto.

Le dichiarazioni, effettuate nella forma dell'autocertificazione, ai sensi dell'art. 46 – 47 del D. P. R. 445/00, sono soggette a controllo (art. 71 stesso D. P. R.), in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione è prevista, ai sensi degli artt. 75 e 76 del suddetto D. P. R. sia la decadenza dai benefici che la perseguibilità ai sensi del Codice Penale.

Data

(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

FIRMA

N.B. Si porta a conoscenza che è attivo il "Servizio SMS in Comune", un servizio di informazione ed allerta tramite SMS del Comune di Collesalveti anche per finalità istituzionali come la scuola