



Comune di Sermide e Felonica

C.A.P. 46028 (MANTOVA)

Sede: P.zza Plebiscito, 1

☎ 0386/967000 - Fax 0386/960261

P.I.: 00309830206 - e-mail: protocollo@comune.sermide.mn.it

www.comune.sermide.mn.it

All' Ufficio Scuola

del Comune di Sermide e Felonica



**MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI
per l' anno scolastico 2019-2020 valido fino al completamento del ciclo scolastico**

I sottoscritti

| |
|---|
| Padre _____ nato a _____ il _____ residente a _____ _____ in via _____ n. _____ Tel _____ _____ Cod.fiscale _____ Cittadinanza _____ |
|---|

| |
|---|
| Madre _____ nata a _____ il _____ residente a _____ _____ in via _____ n. _____ Tel _____ Cod.fiscale _____ _____ Cittadinanza _____ |
|---|

In relazione alla presente domanda di iscrizione ai servizi scolastici comunali del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000,

Consapevoli

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall' Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l' Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione di dati dichiarati al momento dell' iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Scuola del Comune di Sermide e Felonica - Piazza Plebiscito, 1- 46028 Sermide e Felonica Tel. 0386-967038

in qualità di genitori di



| |
|--|
| nome e cognome _____ nato a _____ il _____ residente a _____ via _____ n. _____ altri n. di tel. da utilizzare in caso di necessità _____ Cod. fiscale _____ Cittadinanza _____ |
|--|

Dichiarano

CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a il/la bambino/a per l' Anno Scolastico 2019-2020 è la seguente:

Scuola dell' Infanzia di _____ classe _____ sez. _____

Scuola Primaria di _____ classe _____ sez. _____

Scuola Secondaria di 1° grado _____ classe _____ sez. _____

Altri figli frequentanti i servizi scolastici



_____ scuola _____ mensa trasporto
_____ scuola _____ mensa trasporto
_____ scuola _____ mensa trasporto
_____ scuola _____ mensa trasporto

Condizione lavorativa dei genitori

Padre _____ In condizione lavorativa SI NO
Azienda/Ente presso cui lavora Nome _____ Via _____
_____ Comune _____ Tel. _____ Orario _____

Madre _____ In condizione lavorativa SI NO
Azienda/Ente presso cui lavora Nome _____ Via _____
_____ Comune _____ Tel. _____ Orario _____

Permessi di soggiorno (da compilare per i cittadini stranieri):

Padre _____
 Carta di soggiorno Ricevuta di rinnovo Permesso di Soggiorno
 Permesso di soggiorno Attestazione di regolarità di soggiorno (per cittadini comunitari)
Indicare la data di scadenza _____

Madre _____
 Carta di soggiorno Ricevuta di rinnovo Permesso di Soggiorno
 Permesso di soggiorno Attestazione di regolarità di soggiorno (per cittadini comunitari)
Indicare la data di scadenza _____

Il figlio per il quale si chiede l'iscrizione al servizio è registrato sul permesso di soggiorno di

Padre Madre

Chiedono

L' **ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA**
Richiesta dieta speciale Si No
(allegare certificato medico e modulo CIR di richiesta)

Si allega alla domanda dichiarazione ISEE necessaria per l'attribuzione della tariffa agevolata per l'anno scolastico _____

L' **ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO**
 Trasporto A/R (Andata e Ritorno); SCUOLABUS APAM
(a partire dal _____)
 Trasporto per sola Andata (A) (solo per lo Scuolabus)
 Trasporto per solo Ritorno (R)

DICHIARANO

- **DI AUTORIZZARE L' AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall' Ufficio Scuola;
 - **DI ESSERE CONSAPEVOLI CHE** la responsabilità dell' autista e dell' assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l' alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;
 - **DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**
- **ESSERE PRESENTI** alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola (solo per Scuola Infanzia)

- **AUTORIZZARE L' AUTISTA**, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/a alla solita fermata del pulmino nell' orario di rientro previsto;
- **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall' Ufficio Scuola;
- **DI AVER PRESO IN VISIONE IL REGOLAMENTO TRASPORTO SCOLASTICO**;
- **DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola e servite dal servizio di Scuolabus Comunale:

Via _____ n. _____ tel. _____ nei giorni _____

Si allega alla domanda dichiarazione ISEE necessaria per l' attribuzione della tariffa agevolata per l' anno scolastico _____

(N.B. La dichiarazione ISEE dovrà essere ripresentata ogni anno e ha la validità dell' anno scolastico, la dichiarazione scade il 15 gennaio dell'anno successivo il rilascio.)

- L' ISCRIZIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO EXTRA SCOLASTICO POMERIDIANO SCUOLA PRIMARIA**
- L' ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO SCOLASTICO SCUOLA DELL' INFANZIA Solo per l' Infanzia di Sermide**

Modalità di pagamento rette

Si impegnano a pagare la retta mensile nei modi e nei termini che verranno determinati annualmente dall' Amministrazione Comunale con apposito atto deliberativo preferibilmente:

- direttamente alla Tesoreria Comunale (Monte Paschi di Siena - Agenzia di Sermide)
- direttamente al gestore del servizio (se del caso)
- mediante bollettino c/c postale da inviare a:
Cognome e Nome _____ Via _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____
- mediante bonifico utilizzando l' IBAN riportato all' interno del bollettino scolastico
- mediante "**PagoPA**" collegandosi al sito del Comune di Sermide

Firma dei Genitori _____

(se non apposta in presenza dell' operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Sermide e Felonica, li _____

LA PRESENTE VA SOTTOSCRITTA E RICONSEGATA ENTRO IL 31 AGOSTO ALL' UFFICIO SPORTELLINO DEL CITTADINO/URP (Ufficio Relazioni col Pubblico).

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

L'intestato Ente Locale, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

Informa

La propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo L'Intestato Ente

Informa

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati (ex artt. 15 e ss GDPR 2016/679). L'utenza interessata ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

Titolare del Trattamento

Indirizzo: Comune di SERMIDE E FELONICA P.zza Plebiscito, 1 - 46028 Sermide e Felonica (MN)

Email: segreteria@comune.sermide.mn.it

Pec: segreteria@pec.comune.sermide.mn.it

Telefono: 0386 967038 Ufficio Scuola

D.P.O Responsabile della protezione dei dati

Email: info@studiosigaudo.com

Pec: studiosigaudo@pec.studiosigaudo.com

Telefono: 0116485594

_____, lì _____

Firma per presa visione

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

La presente istanza vale anche quale avvio del procedimento ai sensi dell' art. 8 della L. 241/1990 per il quale è responsabile il Servizio Scuola sig.ra Sandra Tardiani. Gli atti potranno essere visionati presso l' Ufficio Scuola.