



COMUNE DI POPPI

SERVIZI SCOLASTICI

RICHIESTA:

- a. Servizio trasporto scolastico
- b. Servizio refezione scolastica

Il/La sottoscritto/a		
cognome		nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		n.civico-lettera-interno
<input type="checkbox"/> in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> tutore	Del/gli alunno/i meglio di seguito identificato/i

1. _____ nato/a a _____ il _____ iscritto a frequentare la classe/sez. _____ della scuola dell' infanzia di primaria di secondaria di 1° grado di (barrare la voce che interessa) del Comune di Poppi;

chiede

Servizio di trasporto scolastico (Sez. A) **Refezione scolastica (Sez.B)**

Andata e ritorno solo andata solo ritorno

Andata in via: _____

Ritorno in via: _____

2. _____ nato/a a _____ il _____ iscritto a frequentare la classe/sez. _____ della scuola dell' infanzia di primaria di secondaria di 1° grado di (barrare la voce che interessa) del Comune di Poppi;

chiede

Servizio di trasporto scolastico (Sez.A) **Refezione scolastica (Sez.B)**

Andata e ritorno solo andata solo ritorno

Andata in via: _____

Ritorno in via: _____

3. _____ nato/a a _____ il _____ iscritto a frequentare la classe/sez. _____ della scuola dell' infanzia di primaria di secondaria di 1° grado di (barrare la voce che interessa) del Comune di Poppi;

chiede

Servizio di trasporto scolastico (Sez.A) **Refezione scolastica (Sez.B)**

Andata e ritorno solo andata solo ritorno

Andata in via: _____

Ritorno in via: _____

a tal fine consapevole delle sanzioni amministrative (art. 75) e penali (art. 76) disciplinate dal D.P.R. 8.12.2000 n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA:

SEZIONE A – SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

- di essere a conoscenza del contenuto del Regolamento Comunale per il servizio di trasporto scolastico approvato con delibera di C.C. n° 96 del 28/12/2021;
- di impegnarsi ad essere personalmente presente alla fermata dello scuolabus al momento dell'andata e del ritorno da scuola e consapevole che, in caso di assenza alla fermata indicata con rigorosa puntualità l'alunno sarà condotto dall'autista dello scuolabus presso l'edificio scolastico di appartenenza quando possibile, altrimenti presso la segreteria scolastica.
- In alternativa si impegna a garantire la presenza di altra persona di famiglia con il presente atto delegata, individuata:
- nel proprio coniuge sig./ra nato a _____
il _____ e residente in _____
via/piazza _____ n° _____
- nel delegato/a sig./ra nato a _____
il _____ e residente in _____
via/piazza _____ n° _____
- nel delegato sig./ra nato a _____
il _____ e residente in _____
via/piazza _____ n° _____
- di voler usufruire, (solo per la scuola secondaria di primo grado), della discesa in autonomia (compilare il modulo apposito);
- è esclusa ogni responsabilità dell'amministrazione, dell'autista e dell'accompagnatore per danni subiti o arrecati dagli alunni che possano verificarsi prima della salita sugli scuolabus e dopo la discesa dai medesimi
- di essere a conoscenza che, la quota di compartecipazione per l'anno scolastico in corso, determinata in € 18,00 mensili, in virtù della delibera di G.C. n° 160 del 04/12/2023, deve essere corrisposta mediante il pagamento degli Avvisi Pagopa inviati per e-mail o per posta dall'ufficio scuola del Comune (la modalità sarà comunicata a inizio anno scolastico) con scadenza il 30 novembre 2024, il 28 febbraio 2025 e il 31 maggio 2025.
- di impegnarsi pertanto a rispettare le norme contenute nel regolamento sopra citato;
- Di richiedere la riduzione del servizio di trasporto scolastico con isee fino a € 10.128,00, che l'attestazione con scadenza 31/12/2024 del proprio nucleo familiare corrisponde a € _____.
- Di richiedere l'esonero dal pagamento del servizio di trasporto scolastico allegando apposita documentazione (copia del verbale della commissione medica della ASL) ai sensi della legge 104/1992;

SEZIONE B – SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

- di essere a conoscenza che, la quota di compartecipazione per l'anno scolastico in corso, determinata in € 4,50 a pasto per la Scuola dell'Infanzia e di € 5.50 a pasto per la scuola primaria e secondaria di primo grado di Badia Prataglia in virtù della delibera di G.C. n°160 del 04/12/2023, deve essere corrisposta mediante l'avviso Pagopa che sarà mandato per e-mail o posta dall'ufficio scuola del Comune (la modalità sarà comunicata a inizio anno scolastico) tramite invio mensile per la scuola dell'infanzia e ogni tre mesi per la primaria e secondaria di primo grado di Badia Prataglia.
- Di richiedere la riduzione del servizio di trasporto scolastico con isee fino a € 10.128,00, che l'attestazione con scadenza 31/12/2024 del proprio nucleo familiare corrisponde a € _____.
- Di richiedere la variazione della dieta per la mensa scolastica per motivi:
- Salute Religiosi _____

In caso di richiesta di dieta speciale per motivi di salute, dovrà essere consegnata la certificazione medica al Comune contestualmente alla compilazione di questa domanda.

Tutte le comunicazioni dovranno essere inviate al seguente recapito (compilare soltanto se diverso dall'indirizzo di residenza):

Sig. _____ Indirizzo: _____ n. _____ cap. _____

Località _____ prov. _____ **(NB Eventuali variazioni vanno tempestivamente segnalate al Comune il quale non si assume responsabilità per gli eventuali disguidi derivanti dalla mancata segnalazione.)**

Consenso al trattamento dei dati personali

AGGIORNAMENTO DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati raccolti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il Servizio Scolastico anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Poppi nella persona del suo legale rappresentante.

Si ricorda altresì che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

In aggiunta a quanto sopra specificato, si informa che, in data 25 maggio 2018, è entrato in vigore il regolamento generale sulla protezione dei dati personali. In linea con la normativa europea, il Titolare tratterà i suoi dati secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza. I suoi dati saranno raccolti per finalità determinate e saranno limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per cui sono trattati.

I suoi dati saranno esatti, aggiornati e adeguatamente protetti. I suoi dati saranno comunicati soltanto ai destinatari abilitati ad accedervi in base alla normativa nazionale.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.

Troverà un'informativa completa ed aggiornata al seguente indirizzo: <https://comune.poppi.ar.it/privacy/>

Il sottoscritto, letta l'informativa che precede

-Acconsente

-Non Acconsente

al trattamento dei dati personali da parte delle Amministrazioni pubbliche coinvolte ai fini del procedimento amministrativo della presente istanza. Si autorizzano pertanto i citati Enti a trattare, comunicare e diffondere i dati, anche con mezzi informatici, per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni ed i limiti di Legge.

(NB Il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporta la decadenza della richiesta per l'impossibilità delle Amministrazioni pubbliche coinvolte di portare a compimento l'iter amministrativo dell'istanza.)

RECAPITI (indicare obbligatoriamente almeno un recapito telefonico): Tel/Cell. _____

e-mail _____ @ _____

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma del genitore o tutore

ALLEGATI

- Documento di riconoscimento in corso di validità**
- Isee in corso di validità (solo per chi chiede la riduzione della tariffa)**
- Documentazione legge 104/92**
- Certificazione medica per richiesta dieta speciale per motivi di salute**