



COMUNE DI SARMATO

Provincia di Piacenza

Via della Resistenza, 2 - 29010 Sarmato (Piacenza)

Ufficio Sociale-Scuola

tel. 0523-887617 mail: scuola@comune.sarmato.pc.it

SERVIZI SCOLASTICI 2021/2022

RICHIESTA UTILIZZO SERVIZI SCOLASTICI

(in caso di mancata consegna il minore non sarà ammesso al servizio)

DATI GENITORE/TUTORE intestatario pagamento:

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Residente a _____ in Via _____

Telefono _____

e-mail _____

(**obbligatoria**, verrà utilizzata per inviare ogni comunicazione d'ufficio e per l'invio degli avvisi di pagamento)

in qualità di genitore/tutore di _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Frequentante la classe _____ Scuola ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria I°

CHIEDO L'ISCRIZIONE

ai seguenti servizi scolastici per il bambino/la bambina sopra indicato/a

(apporre una croce su tutte le opzioni scelte)

☐ **PRE SCUOLA** (solo primaria)

☐ **MENSA** (solo infanzia e primaria)

☐ **DIETA SPECIALE** (autocertificazione)

☐ **tutta la settimana** solo nei giorni di ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì (solo infanzia)

☐ **TRASPORTO** ☐ solo **ANDATA** ☐ solo **RITORNO** ☐ **ANDATA e RITORNO**

☐ **tutta la settimana** solo nei giorni di ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

Esprimere se interessati a fruire del pedibus ☐ **SI** ☐ **NO**

☐ **TARIFFA INTERA**

☐ **TARIFFA AGEVOLATA** ISEE prot.n. INPS-ISEE- _____
€ _____ SCADENZA _____

Si ricorda che, nel mese di gennaio 2022 dovrà essere presentata l'attestazione ISEE nuova.

N.B.: Non saranno ammessi al servizio mensa scolastica gli utenti che risulteranno intestatari di mancati pagamenti pregressi o non in regola con il pagamento delle rateizzazioni concordate.

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI

Ogni requisito occupazionale si intende riferito al momento della presentazione della domanda

Nome _____ Cognome _____

- ☐ occupazione regolare a tempo indeterminato
- ☐ occupazione regolare a tempo determinato periodo dal _____ al _____
- ☐ occupazione a contratto periodo dal _____ al _____

Qualifica professionale _____

Ente/Ditta _____ sede di lavoro _____

Recapito telefonico e/o mail _____

Nome _____ Cognome _____

- ☐ occupazione regolare a tempo indeterminato
- ☐ occupazione regolare a tempo determinato periodo dal _____ al _____
- ☐ occupazione a contratto periodo dal _____ al _____

Qualifica professionale _____

Ente/Ditta _____ sede di lavoro _____

Recapito telefonico e/o mail _____

DICHIARO INOLTRE di essere a conoscenza che:

- gli uffici preposti potranno disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente adottato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000);

INFORMATIVA PRIVACY

(Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali e statutarie del Comune di Sarmato, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge.

Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO:
Informativa completa e riferimenti disponibili su:
<http://www.comune.sarmato.pc.it/pagina.asp?IDpag=349&idbox=83&idvocebox=407>

Sarmato, _____

- FIRMA (genitore intestatario del modulo di richiesta e del pagamento) _____