



CITTÀ DI TRAVAGLIATO

SERVIZIO ISTRUZIONE

Scuola Infanzia Statale e Paritaria convenzionata

Domanda d'iscrizione al servizio di SCUOLABUS anno scolastico 2015/2016

da consegnare all'Ufficio Istruzione del Comune entro il 5 Giugno 2015

Dati del genitore (o di chi ne fa le veci)

Nome Cognome

Residente a via n.

telefono cell. e-mail:

Dati dell'alunno

Nome Cognome Sesso F M

STATALE

PARROCCHIALE

S. GIUSEPPE

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia, al fine della determinazione delle rette dei servizi, **dichiara** di appartenere alla seguente fascia di reddito ISEE, **come da allegata attestazione:**

(barrare la voce che interessa)

| | FASCE I.S.E.E. | I.S.E.E. | Abbonamento annuale 1° figlio | Abbonamento annuale 2° figlio | Abbonamento 2 rate 1° figlio 1ª rata (anticipato entro il 5 set) 2ª rata (anticipato entro il 5 feb) | Abbonamento 2 rate 2° figlio 1ª rata (anticipato entro il 5 set) 2ª rata (anticipato entro il 5 feb) | |
|---|--------------------------|-----------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|----------|
| ↓ | <input type="checkbox"/> | 1ª Fascia | da 0,00 a 9.100,00 | € 214,20 | € 190,80 | € 107,10 | € 95,40 |
| | <input type="checkbox"/> | 2ª Fascia | da 9.100,01 a 14.500,00 | € 244,80 | € 221,40 | € 122,40 | € 110,70 |
| | <input type="checkbox"/> | 3ª Fascia | da 14.500,01 a 18.000,00 | € 351,00 | € 325,80 | € 175,50 | € 162,90 |
| | <input type="checkbox"/> | 4ª Fascia | oltre 18.000,01 | € 381,60 | € 356,40 | € 190,80 | € 178,20 |

- Le modalità di consegna dell'attestazione ISEE
- le tariffe dei servizi
- le modalità di pagamento

sono dettagliatamente indicate nella "Guida ai Servizi per l'Infanzia anno 2015/2016"

Informativa ai sensi del T.U. 196/03 in materia di protezione dei dati personali

I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. In relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio richiesto, pena la non ammissibilità della domanda;
- il trattamento è realizzato dal personale del Comune di Travagliato anche con l'ausilio di mezzi elettronici, nonché dai gestori del servizio richiesto;
- l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli ed aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare del trattamento è la Responsabile del Servizio Istruzione del Comune di Travagliato.

Travagliato, FIRMA

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

(barrare la voce che interessa)

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (art. 2 Regolamento Comunale):

(barrare la voce che interessa)

- Alunno appartenente a famiglia in cui entrambi i genitori o facenti funzioni, o l'unico esistente o convivente, hanno orari di **lavoro** incompatibili con gli orari di inizio e fine delle lezioni scolastiche
- Non sussiste la disponibilità di **automezzi** utili al trasporto
- Alunno appartenente a famiglia in cui entrambi o uno solo dei genitori o facenti funzioni, o l'unico esistente o convivente, si trovano in condizioni di **invalidità**, ovvero non sono in grado di provvedere al trasporto per le seguenti motivazioni:
- Vi è la presenza di uno o più figli da **trasportare** in scuole diverse in centri diversi giudicati dal servizio trasporto scolastico come incompatibili (indicare quali Scuole):

N.B. Il Comune non assume alcuna responsabilità per i moduli compilati erroneamente dall'utente riguardo alla mancata dichiarazione dei requisiti.

Modalità di pagamento (barrare la voce che interessa):

- una rata
- due rate

Altri fratelli che usufruiscono del trasporto (barrare la voce che interessa):

- SI
- NO

Firma del dichiarante

.....