



COMUNE DI ROSTA

Città metropolitana di Torino

10090 ROSTA – P.IVA 01679120012

Ufficio scuola 011-956.88.16 – fax: 011-954.00.38

ufficioscuola@comune.rosta.to.it

MODELLO "UNICO" PER RICHIESTA DI ADESIONE AI SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI (da presentare entro e non oltre il 31 LUGLIO)

DATI GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____
residente in Via _____ n° _____
Citta' _____ cap _____ prov _____
CODICE FISCALE _____
Tel. _____ Cell _____
e-mail _____

*** (è obbligatorio inserire un indirizzo e-mail e un recapito telefonico)**

DATI ALUNNO

in qualità di GENITORE del bambino/a _____
residente in Via _____ n° _____
Citta' _____ cap _____ prov _____
nato/a a _____ il _____
COD. FISCALE _____
che nel corso del prossimo anno scolastico _____ frequenterà:
<input type="checkbox"/> la sezione _____ della Scuola dell'Infanzia E. Morante di Rosta
<input type="checkbox"/> la classe _____ della Scuola primaria C. Collodi di Rosta
<input type="checkbox"/> la classe _____ della Scuola secondaria di primo grado Rita Levi Montalcini di Rosta

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a ai seguenti servizi scolastici comunali (barrare una o più opzioni):

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA CON DIETA SPECIALE (allegando alla presente la certificazione medica)

- SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA CON ESENZIONE/RIDUZIONE DI PAGAMENTO(*)
(**solo per residenti nel Comune di Rosta** ed allegando alla presente modello ISEE in corso di validità unitamente alla copia del documento d'identità del genitore richiedente)
- SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA CON ESENZIONE/RIDUZIONE DI PAGAMENTO PER DISABILITA' (allegando alla presente certificato medico attestante la situazione di handicap grave)
- SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO (€ 118,00 a rata semestrale)
- SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO CON ESENZIONE/RIDUZIONE DI PAGAMENTO(*)
(**solo per residenti nel Comune di Rosta** allegando alla presente modello ISEE in corso di validità unitamente alla copia del documento d'identità del genitore richiedente)
- SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO CON ESENZIONE/RIDUZIONE DI PAGAMENTO PER DISABILITA' (allegando alla presente certificato medico attestante la situazione di handicap grave)
- SERVIZIO DI PIEDIBUS con adesione alla linea _____ (Indicare colore)
- SERVIZIO DI PRE POST SCUOLA (indicare l'opzione scelta)
- PRE SCUOLA (dalle 07:30 alle 08:30) – costo servizio € 43,00
 - POST SCUOLA INTERO (dalle 16:30 alle 18:25) – costo servizio € 85,00
 - POST SCUOLA RIDOTTO (dalle 16:30 alle 17:25) costo servizio € 43,00
 - PRE E POST SCUOLA RIDOTTO (pre scuola e dalle 16:30 alle 17:25) – costo servizio € 86,00
 - PRE E POST SCUOLA INTERO (pre scuola e dalle 16:30 alle 18:25) – costo servizio € 128,00
 - POST SCUOLA INTERO 2° FIGLIO CON SCONTO DEL 20% (dalle 16:30 alle 18:25) - costo servizio € 68,00
 - POST SCUOLA RIDOTTO 2° FIGLIO CON SCONTO DEL 20% (dalle 16:30 alle 17:25) - costo servizio € 34,40
 - PRE E POST SCUOLA INTERO 2° FIGLIO CON SCONTO DEL 20% (pre scuola e dalle 16:30 alle 18:25) – costo servizio € 102,40
 - PRE E POST SCUOLA RIDOTTO 2° FIGLIO CON SCONTO DEL 20% (pre scuola e dalle 16:30 alle 17:25) – costo servizio € 68,80

Con pagamento mediante bonifico sul conto bancario:

IBAN: **IT94 T076 0101 0000 0003 3238 106**

INTESTATO A: **COMUNE DI ROSTA – SERVIZIO TESORERIA**

CAUSALE: **SERVIZIO DI PRE/POST SCUOLA - (bimestre a cui si riferisce il pagamento) – (Anno scolastico di riferimento) – (Nome e Cognome del bambino)**

DICHIARANO

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il Regolamento Unico dei servizi scolastici ed extrascolastici, consultabile a propria cura sul sito istituzionale del Comune di Rosta e con particolare riferimento agli artt. 4 "Accesso ai servizi", 10 "Disdette" e 20 "Pasto Domestico";
- di impegnarsi a corrispondere puntualmente i pagamenti delle quote di ricarica mensa, delle rate di trasporto scolastico e del servizio di pre e post scuola e che in caso di morosità l'Amministrazione sarà autorizzata alla sospensione del servizio ed alla richiesta immediata delle somme;
- di impegnarsi al pagamento anticipato dei servizi richiesti, secondo la seguente calendarizzazione:
 - **servizio di refezione scolastica**: entro il **31 agosto**;
 - **servizio trasporto scolastico**: entro il **31 agosto** prima rata periodo settembre-dicembre ed entro il **15 gennaio** seconda rata periodo gennaio-giugno;
 - **servizio pre e post scuola**: prima rata bimestrale entro il **31 agosto**, per le rate successive entro il **15 del mese antecedente** il relativo bimestre;
- di essere consapevoli che il pagamento dei servizi di cui al punto precedente, dovrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:
 - **per il servizio di refezione scolastica e scuolabus**: attraverso le procedure di ricarica con Bancomat e Carte di Credito descritte nella pagina "Servizi scolastici" sul sito internet del Comune di Rosta;
 - **per il servizio di pre e post scuola**: attraverso bonifico bancario;
- di essere consapevoli che in caso di reiterata morosità nei pagamenti dei servizi scolastici richiesti, l'Amministrazione procederà al recupero coattivo delle somme richieste;
- di essere consapevoli che l'Amministrazione comunale non si assume comunque alcuna responsabilità per quel che concerne gli avvenimenti precedenti la salita e/o successivi

alla discesa dallo scuolabus e se dovesse verificarsi la salita o la discesa dallo scuolabus al di fuori delle fermate prestabilite;

- ai sensi dell'art. 22 del Regolamento per la Disciplina dei servizi Scolastici ed Extrascolastici (barrare obbligatoriamente un'opzione):
- di ritirare personalmente il proprio figlio alla fermata di riferimento dello scuolabus;
 - di delegare il Sig./Si.ra _____
(persona maggiorenne) al ritiro del proprio figlio/a alla fermata di riferimento;
 - di autorizzare il proprio figlio/a ritornare autonomamente alla propria abitazione, rimanendo comunque responsabili del minore dal punto di vista penale e civile, nel tratto compreso fra la fermata e l'abitazione (SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO)
- di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dal D.Lgs. n. 196/2003.

FIRMA

Rosta, _____

***) N.B. - Si precisa che hanno diritto alle esenzioni riduzioni i soli residenti nel Comune di Rosta, che rientrino in uno dei seguenti scaglioni di reddito:**

I.S.E.E.	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Fino a €. 7.000,00	Esenzione 100%	Esenzione 100%	Esenzione 100%
Fino a €. 9.000,00	Riduzione 50%	Esenzione 100%	Esenzione 100%
Fino a €. 11.000,00	Pagante	Riduzione 50%	Riduzione 50%
Fino a €. 13.000,00	Pagante	Pagante	Riduzione 50%