

MODULO ISCRIZIONE AI SERVIZI
SCUOLA PRIMARIA DI MAIRANO

(compilare ed inviare tramite mail al seguente indirizzo: iscrizioni.scuola@comune.mairano.bs.it
oppure immettere nella cassetta postale sotto il Comune, **entro il 28/08/2021**)

IL SOTTOSCRITTO

(generalità del richiedente)

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA	N°	COMUNE	PROV.
RECAPITO TELEFONICO	MAIL		

GENITORE DI:

(generalità dello studente)

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA	N°	COMUNE	PROV.

che frequenterà nell'A.S. **2021/2022** la scuola:

PRIMARIA DI MAIRANO	CLASSE _____
----------------------------	---------------------

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a ai seguenti servizi scolastici (barrare i cerchi corrispondenti):

- SERVIZIO PRE SCUOLA**
- SERVIZIO POST SCUOLA**
- SERVIZIO MENSA**
- SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – FERMATA: _____**

DICHIARA

(barrare i cerchi corrispondenti)

- Che il minore è residente nel Comune di Mairano
- Che entrambi i genitori del minore lavorano
- Che il minore ha fratelli e/o sorelle che già usufruiscono del servizio mensa
- Che il minore ha fratelli e/o sorelle che già usufruiscono del servizio pre/post scuola
- Che il minore usufruisce del servizio di trasporto scolastico
- Che il minore ha fratelli e/o sorelle iscritti al servizio di trasporto scolastico:

COGNOME/NOME/CLASSE: _____

COGNOME/NOME/CLASSE: _____

- Che il minore **non è residente** nel Comune di Mairano

DICHIARA PER LE ISCRIZIONI ALLA MENSA

(barrare i cerchi corrispondenti)

- Che il minore **soffre** di problemi alimentari (allergie-intolleranze, etc.), da comprovare con certificato medico **(da allegare)**, necessario alla Ditta erogatrice dei pasti.
- Che il minore segue diete alimentari particolari per motivi etici e/o religiosi, nello specifico _____.
- Di provvedere per ogni nuovo anno scolastico alla conferma o alla disdetta del servizio mensa.
- Eventuali note: _____.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ PER LE ISCRIZIONI AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____ SI IMPEGNA ad essere presente di persona alla fermata dello scuolabus sia all'andata che al ritorno OVVERO DELEGA il/la Sig./ra _____ in qualità di _____ ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a.

Mairano lì _____

Firma _____

OPPURE

Il/La _____ sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno _____, essendo impossibilitato ad essere presente di persona alla fermata dello scuolabus e ritenendo il proprio figlio in grado di raggiungere autonomamente la fermata dello scuolabus e la propria abitazione, se ne assume la piena responsabilità dispensando l'Amministrazione Comunale e gli addetti al trasporto da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare o che il minore possa causare prima della salita o dopo la discesa dallo scuolabus.

Mairano lì _____

Firma _____

NOTA BENE

Si ricorda che, come previsto dall'art. 3 del Regolamento dei servizi scolastici di supporto, approvato con delibera di Consiglio Comunale n.12 del 03/05/2017, le iscrizioni a tutti i servizi scolastici per l'A.S. 2020/2021 verranno accettate solo se la famiglia dell'iscrivendo è in regola con tutti i pagamenti degli anni precedenti.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Mairano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Mairano.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.mairano.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	Comune	Nominativo del DPO
Maggioli Spa	06188330150	Via del Carpino, 8	Santarcangelo di Romagna (RN)	Avv Nadia Corà

Mairano, li _____

Firma _____

NOTA BENE: ALLEGARE COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE / DICHIARANTE ED EVENTUALE ATTESTAZIONE ISEE (IN ASSENZA PRESENTARE ENTRO IL 31/10/2021)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:
(da NON compilare da parte del genitore)

COGNOME _____ NOME _____ CLASSE _____ SCUOLA PRIMARIA

SERVIZI RICHIESTI:

- SERVIZIO PRE SCUOLA: TARIFFA _____
- SERVIZIO POST SCUOLA: TARIFFA _____
- SERVIZIO MENSA: TARIFFA _____
- SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO: TARIFFA _____

ISEE: _____

REGOLARITA' PAGAMENTI:

- SI
- NO _____

AMMESSO:

- SI
- NO, MOTIVO: _____