COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI A.SC. 2015/2016

da presentare agli Insegnanti o alla Segreteria della Scuola entro il 31/03/2015
(chi non necessita di servizi non deve consegnare il presente il modulo)

Il/La sottoscritto/a ______________________________ residente a ________________________

Via ___________________________tel. ____________E-Mail__________________________

C.F. ___________________________genitore di ______________________________________

nato/a a _________________ il ______________che frequenterà la classe ___ sez___

della Scuola Primaria "A. Sabin

CHIEDE

L'iscrizione ai seguenti servizi scolastici per l'anno scolastico 2015/2016:

☐ Ristorazione Scolastica (da lunedì a venerdì)
☐ Ristorazione Scolastica (solo nei giorni in cui l'alunno effettua il rientro pomeridiano)
☐ Pre-Scuola
☐ Compiteam
☐ Trasporto scolastico

DICHIARA **A) di aver scelto il tempo scuola:**

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI PRIME

☐ **TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
<u>28 ore nel 1° quadrimestre</u>
(6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
<u>26 ore nel 2° quadrimestre</u>
(6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)

☐ **TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
(5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI SECONDE

☐ **TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
<u>28 ore nel 1° quadrimestre</u>
(6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
<u>26 ore nel 2° quadrimestre</u>
(6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)

☐ **TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
(5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

☐ **TEMPO SCUOLA DI 30 ORE**
(6 mattine + 3 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, venerdì)

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI TERZE

☐ **TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**
<u>28 ore nel 1° quadrimestre</u>
(6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
<u>26 ore nel 2° quadrimestre</u>
(6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)

☐ **TEMPO SCUOLA DI 28 ORE**
(5 mattine + 4 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì)

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE PER CLASSI QUARTE – QUINTE

☐ **TEMPO SCUOLA DI 27 ORE**

∗ **<u>FUTURE CLASSI QUARTE</u>**
28 ore nel 1° quadrimestre
(6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
26 ore nel 2° quadrimestre
(6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)

∗ **<u>FUTURE CLASSI QUINTE</u>**
28 ore nel 1° quadrimestre
(6 mattine + 2 rientri pomeridiani: lunedì e mercoledì)
26 ore nel 2° quadrimestre
(6 mattine + 1 rientro pomeridiano: lunedì)

☐ **TEMPO SCUOLA DI 30 ORE**
(6 mattine + 3 rientri pomeridiani: lunedì, mercoledì, venerdì)

B) DICHIARAZIONE PER SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA

☐ Nuova iscrizione ☐ Conferma iscrizione (codice utente fornito da Dussmann____________)

Qualora l'alunno necessiti di dieta personalizzata, specificare:
☐ Motivi di salute (compilare separata richiesta e allegare certificato medico)
☐ Motivi etico/religiosi ☐ vegetariani/vegani ☐ no maiale e derivati ☐ no carne e derivati

✂ -

(Riepilogo da conservare)

Per l'anno scolastico 2015/2016 ho scelto per mio/a figlio/a ___________________________

Tempo scuola: ☐ 27 ore ☐ 28 ore ☐ 30 ore

☐ Mensa Scolastica da lunedì a venerdì ☐ Mensa Scolastica nei soli giorni di rientro pomeridiano

☐ Pre-scuola ☐ Trasporto Scolastico ☐ Compiteam

C) DICHIARAZIONE PER SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

- Il servizio è richiesto per:

(barrare il periodo e il tipo di servizio richiesto)

☐ 1° trimestre	☐ SOLO ANDATA
☐ 2° trimestre	☐ ANDATA E RITORNO
☐ 3° trimestre	☐ SOLO RITORNO
☐ Intero anno scolastico	

Il trasporto è da effettuare in via _____

D) DICHIARAZIONE PER SERVIZIO DI PRE-SCUOLA

Entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è costituito da un solo genitore con figli minori) esercitano attività lavorativa come di seguito indicato e necessitano del servizio di Pre-Scuola in relazione all'incompatibilità fra i propri orari lavorativi e l'orario scolastico - **in caso di prima iscrizione, allegare certificazione del datore di lavoro:**

PADRE:	**MADRE:**
Condizione lavorativa: ☐ lavoratore dipendente ☐ lavoratore autonomo ☐ altro (specificare)	Condizione lavorativa: ☐ lavoratore dipendente ☐ lavoratore autonomo ☐ altro (specificare)
LUOGO DI LAVORO	**LUOGO DI LAVORO**
Ditta	Ditta
Indirizzo	Indirizzo
Orario di lavoro	Orario di lavoro

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione falsa e/o contenente dati non veri (ex art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445), **DICHIARA** inoltre:

E) Di essere a conoscenza delle modalità di erogazione dei servizi scolastici e rispettare tutto quanto previsto dai regolamenti comunali (in visione sul sito internet nella sezione "Amministrazione Trasparente—disposizioni generali").

F) (solo per i residenti) - Per beneficiare delle riduzioni sulle tariffe il sottoscritto si impegna a presentare l'attestazione ISEE entro il 30 maggio 2015.

G) Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di essere informato sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Brembate di Sopra secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

H) Si impegna a versare la quota di iscrizione ai servizi scolastici di € 15,00 entro il 30/05/2015, mediante bancomat/carta di credito presso l'Ufficio Segreteria del Comune, contanti presso la Tesoreria Comunale, Credito Valtellinese f.le di Brembate di Sopra.

Data _____ firma _____