ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI CAGLI

Il/La sottoscritto/a (genitore) …… nato/a
a……(…….) il …… residente a ……..……(……)
Via …….. n. …… C.A.P. ……
tel/cell ……..... ……Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

GENITORE

dell'alunno/a ……. nato/a a……..……(…….)
il ……. Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
frequentante la Scuola |_| INFANZIA (ex materna) |_| PRIMARIA (ex elementare) |_| SECONDARIA di I° grado (ex media)
di ……..

COMUNICA CHE INTENDE USUFRUIRE PER L'ANNO SCOLASTICO 2013/2014:

SERVIZIO MENSA **|_| NO |_| SI (se "SI" proseguire nella compilazione)**	**SERVIZIO TRASPORTO** **|_| NO |_| SI (se "SI" proseguire nella compilazione)**
A partire dal ……. **Presenza di fratelli |_| SI |_| NO** **Se "SI" proseguire nella compilazione:** **Cognome/Nome ……** **Scuola……** **Cognome/Nome ……...** **Scuola……** **Cognome/Nome ……...** **Scuola……**	**A partire dal …….** **Presenza di fratelli |_| SI |_| NO** **Se "SI" proseguire nella compilazione:** **Cognome/Nome ……** **Scuola……** **Cognome/Nome ……...** **Scuola……** **Cognome/Nome ……...** **Scuola……**

IMPORTO TARIFFE in vigore dal 01/09/2012 (D.G. n. 36 del 07/06/2012) :

DESCRIZIONE VOCI		**TARIFFA INTERA**	**Tariffa ridotta del 50% per il secondo figlio che usufruisce del medesimo servizio se prevista**
Trasporto Scolastico Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado		€ 24,60	€ 12,30
Scuola dell'Infanzia di Cagli cap.go, Acquaviva, Pianello e Smirra	Quota fissa	€ 33,00	€ 16,50
	Quota pasto	€ 2,70	€ 2,70

Il/La sottoscritto/a prende atto delle tariffe sopra riportate applicate dall'amministrazione impegnandosi a corrisponderne gli importi alle scadenze fissate nella consapevolezza che il mancato pagamento comporta le conseguenze di cui all'estratto dei regolamenti:
Art. 14 – Pagamento della Tariffa. Comma 2 " … Al mancato pagamento entro i termini stabiliti consegue l'applicazione degli interessi legali ed il provvedimento di diffida all'adempimento dovuto entro 30 giorni, trascorsi i quali consegue la sospensione temporanea del servizio di trasporto. Trascorsi 30 giorni dalla data di sospensione ed in assenza di

regolarizzazione della situazione del pagamento si procede all'interruzione definitiva del servizio mediante provvedimento del responsabile del servizio".

Si dichiara a conoscenza del fatto che dovrà **comunicare con tempestività l'eventuale rinuncia ai servizi** di cui sopra, la cui mancata comunicazione comporterà il pagamento dell'intera retta.

Dichiara altresì di aver preso visione del regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico ed in particolare dell'art. 2 commi 4° e 5° che testualmente recita:
"I genitori si impegnano personalmente, o tramite altra persona da loro autorizzata, a ritirare i figli alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito.
Qualora alla fermata prevista non siano presenti i genitori o altra persona autorizzata a ricevere il bambino (scuola dell'infanzia e primo ciclo) si proseguirà nel giro e si ritornerà sul posto al termine dello stesso. Qualora anche in questo caso non vi sia alcuno autorizzato a ricevere il bambino, lo stesso verrà riportato a scuola se ancora aperta o, in ultima ipotesi, accompagnato al comando di Polizia Municipale che si occuperà di rintracciare i genitori".

In proposito si comunicano i seguenti nominativi delle persone maggiorenni e non incapaci, autorizzate, in mia assenza, a prendere in custodia mio/mia figlio/a alla fermata dello scuolabus
……
……
|_| autorizza inoltre **|_| non autorizza**

l'autista del pulmino a far scendere il/la bambino/a in assenza del/della sottoscritto/a o delle persone addette a riceverlo.

Data…… Firma

……..

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Informativa art. 13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (privacy)

Titolare	Comune di Cagli, P.zza Matteotti, 1 – 61043 Cagli
Responsabile del trattamento	Responsabile del Servizio Socio-Demografico, Dott. Domenico Panichi
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati, anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Servizio Socio-Demografico.
Finalità	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse.
Modalità	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici.
Ambito comunicazione	I dati verranno utilizzati dal Servizio Socio-Demografico del Comune di Cagli. Potranno essere trasmessi ad altri Enti Pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti. I dati verranno comunicati, qualora venga richiesta l'addebito sul relativo c.c/ bancario, all'istituto di credito.
Obbligatorietà	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del servizio; la conseguenza, in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.
Diritti	L'interessato può, in ogni momento, esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Data…… Firma

……..