Codice fiscale	*Protocollo di ricevimento*	*Marca da bollo*	*Info modulo*
		Non dovuta	

Al **Responsabile del Servizio Istruzione e Cultura**
COMUNE DI ROCCA DI PAPA (RM)

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2020/2021

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____

Nazione _____ Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ Civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Email _____

Email PEC _____

Cittadinanza _____

PER L'ALUNNO INDICATO:

Cognome_____ Nome _____

Nato/a il _____a _____Provincia _____

Nazione_____Codice Fiscale_____

Classe_____Sez_____Scuola_____

CHIEDE

l'ISCRIZIONE ai servizi scolastici indicati:

☐ ***Servizio MENSA SCOLASTICA***

Scegliere il plesso scolastico : Infanzia Giardino degli Ulivi ☐ / Primaria Giardino degli Ulivi ☐

Infanzia Campi d'Annibale ☐ / Primaria Campi d'Annibale ☐

Infanzia Centro Urbano ☐ / Primaria Centro Urbano ☐

☐ ***Richiesta DIETA SPECIALE per esigenze ideologiche-religiose- con esclusione di:***

☐ pollame
☐ carne suina
☐ carne bovina

☐ **Richiesta DIETA SPECIALE per motivi di salute:**_____
(Indicare la motivazione e allegare obbligatoriamente certificato medico)

☐ **Nucleo familiare residente con 1° figlio iscritto al servizio mensa**

☐ **Nucleo familiare residente con 2 o più figli iscritti al servizio mensa**

Scegliere : 2° figlio ☐
3° figlio ☐
4° figlio ☐

Indicare i nominativi degli altri figli iscritti contemporaneamente al servizio mensa

_____

_____

☐ ***Servizio SCUOLABUS***

Scegliere il tragitto: Trasporto andata e ritorno ☐
Trasporto solo andata ☐
Trasporto solo ritorno ☐

☐ ***Trasporto scolastico per i plessi scolastici infanzia, primaria e medie del territorio comunale:***

Scegliere il plesso scolastico : Infanzia Giardino degli Ulivi ☐ / Primaria Giardino degli Ulivi ☐

Infanzia Campi d'Annibale ☐ / Primaria Campi d'Annibale ☐

Infanzia Centro Urbano ☐ / Primaria Centro Urbano ☐

Scuola secondaria di primo grado (media)"Leonida Montanari" ☐

☐ ***Trasporto scolastico per le scuole superiori ubicate fuori dal territorio comunale:***

Scegliere il plesso scolastico: Liceo J. Joyce (Ariccia) ☐ Istituto S. Pertini (Genzano) ☐

Istituto Professionale Padri Somaschi (Ariccia) ☐

- Indicare la fermata richiesta: _____

ACCOGLIENZA BAMBINO ALLA FERMATA SCUOLABUS

- Indicare OBBLIGATORIAMENTE le persone autorizzate all'accoglienza del bambino

1	Cognome_____	Nome_____
	Telefono Cellulare 1_____	Telefono Cellulare 2_____
2	Cognome _____	Nome_____
	Telefono Cellulare 1_____	Telefono Cellulare 2_____
3	Cognome_____	Nome_____
	Telefono Cellulare 1_____	Telefono Cellulare 2
4	Cognome_____	Nome_____
	Telefono Cellulare1_____	Telefono Cellulare 2_____

OPPURE

☐ **Autorizza** l'alunno ad allontanarsi da solo dalla fermata dello scuolabus, ed in tal caso i genitori ritengono esonerata l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in merito.

ATTENZIONE: Nel caso in cui l'alunno VENGA AUTORIZZATO ad allontanarsi da solo alla fermata, la presente richiesta dovrà essere firmata da entrambi i genitori

☐ Alunno con certificazione Legge 104/92 (allegare obbligatoriamente la certificazione)

MODALITÀ PAGAMENTO

Il pagamento della refezione scolastica e del trasporto scolastico verrà effettuato direttamente alle Ditte Concessionarie dei servizi.

DICHIARA

di aver letto e compreso tutte le clausole, i termini e le condizioni proposte per i servizi scelti, facendosi carico delle sanzioni, obblighi che ne derivano

ALLEGA

1. Documento d'identità del genitore richiedente
2. Altro: _____

_____

Data

_____

FIRMA

_____

_____

Note:

TERMINI

La conclusione del procedimento dovrà avvenire entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda, fatta salva l'eventuale richiesta di documentazione integrativa e sospensione dei termini che si rendesse necessaria.

INFORMATIVA RISERVATEZZA ai sensi del D. Lgs. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e sue modificazione e integrazioni, La informiamo che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità strettamente connesse
- il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici
- sono responsabili del procedimento gli operatori dei Servizi Istruzione e Cultura.
- è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Per informazioni telefoniche Settore Socioculturale 06.94286196-144-171-162-176
nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 8,30 alle ore 12,30 e dalle ore 15,30 alle ore 17,30
email:s_risi@comune.roccadipapa.rm.it