Spazio per il protocollo	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO B.s.C ☐ B.s.V. ☐ SBus. ☐ L.Ras ☐ B.s.Ras ☐	N°

MODELLO DI DOMANDA UNICA PER L'ACCESSO AI SERVIZI DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011

Spett.le Comune di Monserrato
Servizio Pubblica Istruzione

Il/La sottoscritto/a_____

Nato/a a _____il _____, residente a MONSERRATO in via/piazza_____ n._____

Cod. Fiscale __/ tel. fisso n° _____

Tel. cell. n° _____ e-mail _____

in qualità di: ☐ Soggetto che esercita la potestà genitoriale ☐ Studente maggiorenne

C h i e d e

Di poter beneficiare dei servizi erogati dal Comune di Monserrato per l'anno scolastico 2010/2011, a favore di n°_____ soggetti appresso indicati.

STUDENTE n.1
Cognome:_____ nome:_____

(barrare con crocetta i servizi richiesti)

- ☐ **servizio scuolabus**
- ☐ **servizio di ristorazione scolastica**
- ☐ **contributo spese di viaggio studenti pendolari scuola secondaria di secondo grado**

Compilare la SCHEDA STUDENTE allegata

STUDENTE n.2
Cognome:_____ nome:_____

(barrare con crocetta i servizi richiesti)

- ☐ **servizio scuolabus**
- ☐ **servizio di ristorazione scolastica**
- ☐ **contributo spese di viaggio studenti pendolari scuola secondaria di secondo grado**

Compilare la SCHEDA STUDENTE allegata

STUDENTE n.3
Cognome:_____ nome:_____

(barrare con crocetta i servizi richiesti)

- ☐ **servizio scuolabus**
- ☐ **servizio di ristorazione scolastica**
- ☐ **contributo spese di viaggio studenti pendolari scuola secondaria di secondo grado**

Compilare la SCHEDA STUDENTE allegata

DICHIARA

di aver preso conoscenza del bando di regolamentazione dei servizi e/o delle prestazioni richieste accettandone integralmente il loro contenuto; di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D.Lgs n°109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite; di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

DATA _____ **FIRMA** _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n°196/2003, ed autorizza il trattamento dei dati sensibili propri e degli altri componenti del nucleo familiare sui quali esercita la potestà genitoriale, ai sensi del D.Lgs n°196/2003.

DATA _____ **FIRMA PER ACCETAZIONE** _____

Scadenza presentazione domanda 23 agosto 2010

SCHEDA STUDENTE N° -1-

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

RESIDENTE IN MONSERRATO VIA/PIAZZA _____ N° _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ SCUOLA/ISTITUTO _____

SITO IN VIA _____ CITTA' _____

RICHIEDE I SEGUENTI SERVIZI

(BARRARE CON CROCETTA I SERVIZI RICHIESTI)

❑ Servizio di scuolabus a. s. 2010/2011

ALLEGATI DA PRESENTARE:

1) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
2) Fotografia formato tessera con indicazioni dei dati anagrafici sul retro
3) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
4) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009

❑ Contributo per spesa di viaggio studenti pendolari scuola secondaria di II grado a. s. 2010/2011

ALLEGATI DA PRESENTARE:

1) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
2) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
3) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009 (verranno escluse le domande con reddito I.S.E.E. superiore a € 21.000,00)

❑ Servizio di ristorazione scolastica a. s. 2010/2011

Istituto Comprensivo - Cesare Cabras - (Direzione via Monte Linas)

Barrare con crocetta la casella interessata

scuola dell'infanzia **Monte Linas** ☐ **Monte Arquerì** ☐

scuola primaria **Tito Livio** ☐ **Monte Linas** ☐

Indicare se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare **si** ☐ **no** ☐

se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare occorre presentare la certificazione medica.

Istituto Comprensivo Alberto La Marmora (Direzione via Tonara)

Barrare con crocetta la casella interessata

scuola dell'infanzia **Decio Mure** ☐ **Capo D'Orso** ☐

Indicare se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare **si** ☐ **no** ☐

se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare occorre presentare la certificazione medica.

ALLEGATI DA PRESENTARE:

1) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
2) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
3) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009
4) Eventuale certificazione medica

N.B.: nel caso in cui si richiedano dallo stesso dichiarante, per altri componenti della stessa famiglia benefici e servizi attinenti la pubblica istruzione, compresi nel presente modello di domanda unica, è sufficiente allegare alla presente una sola fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante e della certificazione I.S.E.E.

DATA _____

FIRMA _____

Scadenza presentazione domanda 23 agosto 2010

SCHEDA STUDENTE N° -2-

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

RESIDENTE IN MONSERRATO VIA/PIAZZA _____ N° _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ SCUOLA/ISTITUTO _____

SITO IN VIA _____ CITTA' _____

RICHIEDE I SEGUENTI SERVIZI

(BARRARE CON CROCETTA I SERVIZI RICHIESTI)

❑ Servizio di scuolabus a. s. 2010/2011

ALLEGATI DA PRESENTARE:

5) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
6) Fotografia formato tessera con indicazioni dei dati anagrafici sul retro
7) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
8) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009

❑ Contributo per spesa di viaggio studenti pendolari scuola secondaria di II grado a. s. 2010/2011

ALLEGATI DA PRESENTARE:

4) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
5) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
6) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009 (verranno escluse le domande con reddito I.S.E.E. superiore a € 21.000,00)

❑ Servizio di ristorazione scolastica a. s. 2010/2011

Istituto Comprensivo - Cesare Cabras - (Direzione via Monte Linas)

Barrare con crocetta la casella interessata

scuola dell'infanzia **Monte Linas** ☐ **Monte Arquerì** ☐

scuola primaria **Tito Livio** ☐ **Monte Linas** ☐

Indicare se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare **si** ☐ **no** ☐

se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare occorre presentare la certificazione medica.

Istituto Comprensivo - Alberto La Marmora - (Direzione via Tonara)

Barrare con crocetta la casella interessata

scuola dell'infanzia **Decio Mure** ☐ **Capo D'Orso** ☐

Indicare se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare **si** ☐ **no** ☐

se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare occorre presentare la certificazione medica.

ALLEGATI DA PRESENTARE:

5) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
6) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
7) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009
8) Eventuale certificazione medica

N.B.: nel caso in cui si richiedano dallo stesso dichiarante, per altri componenti della stessa famiglia benefici e servizi attinenti la pubblica istruzione, compresi nel presente modello di domanda unica, è sufficiente allegare alla presente una sola fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante e della certificazione I.S.E.E.

DATA _____

FIRMA _____

Scadenza presentazione domanda 23 agosto 2010

SCHEDA STUDENTE N° -3-

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

Codice Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

RESIDENTE IN MONSERRATO VIA/PIAZZA _____ N° _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ SCUOLA/ISTITUTO _____

SITO IN VIA _____ CITTA' _____

RICHIEDE I SEGUENTI SERVIZI

(BARRARE CON CROCETTA I SERVIZI RICHIESTI)

❑ Servizio di scuolabus a. s. 2010/2011

ALLEGATI DA PRESENTARE:

9) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
10) Fotografia formato tessera con indicazioni dei dati anagrafici sul retro
11) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
12) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009

❑ Contributo per spesa di viaggio studenti pendolari scuola secondaria di II grado a. s. 2010/2011

ALLEGATI DA PRESENTARE:

7) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
8) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
9) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009 (verranno escluse le domande con reddito I.S.E.E. superiore a € 21.000,00)

❑ Servizio di ristorazione scolastica a. s. 2010/2011

Istituto Comprensivo - Cesare Cabras - (Direzione via Monte Linas)

Barrare con crocetta la casella interessata

scuola dell'infanzia **Monte Linas** ☐ **Monte Arquerì** ☐

scuola primaria **Tito Livio** ☐ **Monte Linas** ☐

Indicare se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare **si** **no**

se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare occorre presentare la certificazione medica.

Istituto Comprensivo - Alberto La Marmora - (Direzione via Tonara)

Barrare con crocetta la casella interessata

scuola dell'infanzia **Decio Mure** ☐ **Capo D'Orso** ☐

Indicare se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare **si** **no**

se l'alunno soffre di intolleranza e/o di allergia alimentare occorre presentare la certificazione medica.

ALLEGATI DA PRESENTARE:

9) Certificato di iscrizione all'A.S. 2010/2011 oppure autocertificazione
10) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento DEL DICHIARANTE
11) Certificazione I.S.E.E attestante il reddito relativo all'anno 2009
12) Eventuale certificazione medica

N.B.: nel caso in cui si richiedano dallo stesso dichiarante, per altri componenti della stessa famiglia benefici e servizi attinenti la pubblica istruzione, compresi nel presente modello di domanda unica, è sufficiente allegare alla presente una sola fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante e della certificazione I.S.E.E.

DATA _____

FIRMA _____

Scadenza presentazione domanda 23 agosto 2010