



Comune di Travedona Monate

Provincia di Varese

Area Affari Generali – Resp.: Lara Gamberini

21028 Travedona Monate Via Don Sturzo, 40

Segret. Tel. 0332 787620 • Fax 0332 978145

C. F. / P. IVA 00308240126

www.comune.travedonamonate.va.it

segreteria@comune.travedonamonate.va.it

PEC: comune.travedonamonate.va@halleycert.it

facebook.com/travedona.monate

In relazione all'attuale situazione di emergenza COVID-19, l'attivazione dei servizi scolastici sarà subordinata alle linee guida e alle eventuali disposizioni che verranno emanate dal Ministero della Pubblica Istruzione, e/o dalla Regione Lombardia e dal Dirigente Scolastico. Pertanto l'attivazione degli stessi subirà delle variazioni rispetto al rapporto numerico fra iscritti e operatori, comportando un patto di corresponsabilità tra famiglie, scuola e comune. Pertanto l'attivazione degli stessi subirà delle variazioni rispetto al rapporto numerico fra iscritti e operatori, comportando un patto di corresponsabilità tra famiglie, scuola e comune.

ALLEGATO

Protocollo interno n. _____

MODULO DI ISCRIZIONE – SERVIZI SCOLASTICI
SCUOLA PRIMARIA “CADUTI PER LA PATRIA”

All' Ufficio Servizi Scolastici
Comune di Travedona Monate

OGGETTO: ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI – anno scolastico 2020/2021

*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

Il/la Sottoscritto/a

1/a – DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

* Cognome _____ * Nome _____

* nato/a il _____ * a _____ * Prov. _____

* residente nel Comune di _____ *cap. _____ * Prov. _____

* Codice Fiscale _____

1/b – DATI DI CONTATTO – Compili gli spazi

* indirizzo Via/P.zza _____ * N. _____

* Telefono _____ * Cellulare _____ Cellulare _____

* e.mail _____ pec _____



Comune di Travedona Monate

Provincia di Varese

Area Affari Generali – Resp.: Lara Gamberini

21028 Travedona Monate Via Don Sturzo, 40

Segret. Tel. 0332 787620 • Fax 0332 978145

C. F. / P. IVA 00308240126

www.comune.travedonamonate.va.it

segreteria@comune.travedonamonate.va.it

PEC: comune.travedonamonate.va@halleycert.it

facebook.com/travedona.monate

1/c – IN QUALITA' DI – Compili gli spazi (spuntare una sola scelta)

- Genitore
- Tutore/affidatario come da disposizione dell'Autorità competente, allegata

2 – DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE– Compili gli spazi

* Cognome _____ * Nome _____

* nato/a il _____ * a _____ * Prov. _____

* Codice Fiscale _____

* frequentante nell'anno scolastico _____ * classe _____ * Sezione. _____

* CON ORARIO: PROLUNGATO (2 RIENTRI)

* della Scuola Primaria "Caduti per la Patria"

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A AI SEGUENTI SERVIZI:

TRASPORTO

Pertanto si comunica che lo stesso utilizzerà per tutto l'anno scolastico le seguenti fermate previste nel foglio informativo: (indicare il nome della fermata. Le fermate sono contrassegnate da apposite paline)

ANDATA: _____

RITORNO: _____

Inoltre dichiara:

Di assumersi ogni responsabilità per l'accompagnamento e il ritiro del proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus negli orari stabiliti.

oppure

Di autorizzare il proprio figlio/a scendere alla fermata richiesta e a tornare a casa da solo.

FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO N. _____



Comune di Travedona Monate

Provincia di Varese

Area Affari Generali – Resp.: Lara Gamberini

21028 Travedona Monate Via Don Sturzo, 40

Segret. Tel. 0332 787620 • Fax 0332 978145

C. F. / P. IVA 00308240126

www.comune.travedonamonate.va.it

segreteria@comune.travedonamonate.va.it

PEC: comune.travedonamonate.va@halleycert.it

facebook.com/travedona.monate

MENSA

DIETE SPECIALI

NO

SI

(in caso il bambino/a dovrà fruire della DIETA SPECIALE i genitori dovranno allegare alla presente certificato medico, senza detta certificazione il bambino non potrà utilizzare il servizio mensa).

DIETE ETICO/RELIGIOSE

NO

SI

(in caso affermativo consegnare richiesta scritta con indicati gli alimenti da escludere)

DOPO-SCUOLA FREQUENZA 3 GG LA SETTIMANA

DOPO-SCUOLA FREQUENZA 5 GG LA SETTIMANA

MODALITA' DI PAGAMENTO SERVIZI: REFEZIONE, POSTSCUOLA E TRASPORTO

- Presso lo sportello della Banca Popolare di Bergamo - Agenzia di Travedona-Monate
- POS (bancomat) presso gli uffici comunali
- Internet banking: IBAN Comune di Travedona Monate:
IT 72 J 03111 50590 000000010055
- Pago PA

3 – DICHIARAZIONE – leggere attentamente

A tal fine DICHIARA di accettare pienamente le condizioni di seguito riportate:

1) **La verifica della disponibilità dei posti, ai fini della comunicazione dell'ammissione o meno ai servizi richiesti, verrà effettuata entro l'inizio dell'anno scolastico.**

2) **Non saranno accettate iscrizioni al servizio di utenti che presentano una situazione debitoria nei confronti del Comune per mancato pagamento di tariffe o che si trovano in condizione di morosità nei confronti dell'Ente stesso, salvo la totale estinzione del debito entro la data di iscrizione.**

3) **L'utilizzo del servizio di trasporto scolastico e post scuola comporta il pagamento della tariffa per 8 mensilità, da settembre a giugno compresi (compensando settembre e giugno con le chiusure per festività).**

4) **L'utilizzo parziale del servizio richiesto non dà diritto ad alcun rimborso o riduzione. La famiglia dell'utente non potrà in alcun caso richiedere la sospensione del servizio e quindi del correlato pagamento, salvo nel caso di rinuncia. Pertanto dovrà continuare a versare la tariffa mensile prevista anche nel caso di mancato utilizzo per tutto un mese o più mesi di calendario.**

5) **Il Comune attraverso il servizio di accompagnamento garantisce la vigilanza durante le operazioni di salita e discesa degli utenti dai pullman e durante il percorso.**

6) **Di impegnarsi a sostenere in modo puntuale i costi dei servizi stabiliti in base alle tariffe approvate dalla Giunta Comunale.**



Comune di Travedona Monate
Provincia di Varese
Area Affari Generali – Resp.: Lara Gamberini

21028 Travedona Monate Via Don Sturzo, 40
Segret. Tel. 0332 787620 • Fax 0332 978145
C. F. / P. IVA 00308240126

www.comune.travedonamonate.va.it
segreteria@comune.travedonamonate.va.it
PEC: comune.travedonamonate.va@halleycert.it
facebook.com/travedona.monate

7) I criteri di ammissione verranno stabiliti dalla Giunta Comunale prima dell'inizio dell'anno scolastico.

4 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR) in vigore dal 25 maggio 2018

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR sopra citato ("Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati; detti dati verranno conservati fino all'anno successivo del termine del ciclo scolastico obbligatorio;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento (società di gestione del servizio di ristorazione scolastica, dei servizi di doposcuola, di trasporto, ecc.) i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 11 e 12 del citato GDPR. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Travedona Monate, con sede legale in Travedona Monate Via Don Sturzo n. 40. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze, i Responsabili dei Settori del Comune di Travedona Monate preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e in particolare il Data Protection Officer (DPO) contattabile presso il Municipio di Travedona Monate.

5 – FIRMA

Data di compilazione _____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)