

Spett. Città di SESTO CALENDE
Ufficio Politiche Educative
servizieducativi@comune.sesto-calende.va.it

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

Prov. _____ in Via/P.zza. _____ n. _____ Tel. _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

Codice fiscale _____

Cell. _____ e-mail _____ in qualità di _____

esercente la potestà nei confronti del minore _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

Codice fiscale _____

che frequenterà **nell'anno scolastico 2025/2026:**

<u>scuola primaria</u>	UNGARETTI	<input type="checkbox"/>	classe _____
	TOTI	<input type="checkbox"/>	classe _____
	MATTEOTTI	<input type="checkbox"/>	classe _____
<u>scuola secondaria I grado</u>	BASSETTI	<input type="checkbox"/>	classe _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI SERVIZI SCOLASTICI (ATTIVI):

SERVIZIO MENSA

in alternativa al menù normale chiede di poter usufruire di:

➤ **menù per patologia/allergia (allega certificato)**

➤ **menù etico/religioso**

(specificare alimenti esclusi) _____

➤ **menù vegetariano**

SERVIZIO TRASPORTO

➤ **uso continuativo (abbonamento mensile)** periodo _____

➤ **uso sporadico (corse)**

➤ indicare l'indirizzo per cui viene richiesta la salita e/o la discesa, **(solo se diverso da quello di residenza):** Via/P.zza _____

SERVIZIO PRE-SCUOLA (PER SCUOLA PRIMARIA UNGARETTI E MATTEOTTI) – TUTTI I GIORNI PER UN'ORA RISPETTO ALL'ORARIO SCOLASTICO ORDINARIO

SERVIZIO POST-SCUOLA (IN TUTTI E TRE I PLESSI DI SCUOLA PRIMARIA) – MARTEDÌ E GIOVEDÌ DALLA FINE DELLE LEZIONI FINO ALLE ORE 18.00

- SERVIZIO POST-SCUOLA (SOLO ALLA SCUOLA PRIMARIA TOTI) – LUNEDÌ E MERCOLEDÌ DALLA FINE DELLE LEZIONI FINO ALLE ORE 18.00**

DICHIARA

- la condizione di disabilità/fragilità documentata del/la proprio/a figlio/a (obbligatorio allegare documentazione)**

- (PER SERVIZIO TRASPORTO) Il /la sottoscritto/a informa che il/la figlio/a, anche nell'eventuale assenza del genitore od altro familiare o persona di fiducia, potrà essere lasciato all'abituale fermata e solleva, in ogni caso, il Comune da ogni responsabilità per quanto dovesse verificarsi nel tragitto dalla fermata all'abitazione e dalla scuola allo scuolabus e si impegna a comunicare, con uno scritto, eventuali provvisorie modifiche della fermata.
- Il/la sottoscritto/a si impegna al regolare pagamento dei corrispettivi dovuti, nei termini e con le modalità indicati dal Comune e dichiara di essere consapevole del fatto che l'applicazione di tariffe agevolate avverrà a partire dalla presentazione della domanda di riduzione corredata da documentazione ISEE, per la quale farà fede la data di protocollo e non avrà valore retroattivo sui servizi già fruiti.
- Il/la sottoscritta dichiara di aver preso visione delle condizioni e modalità organizzative dei rispettivi servizi scolastici ed è a conoscenza che la domanda sarà accolta previa verifica della disponibilità dei posti.
- Il/la sottoscritta dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (privacy), che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione. Le dichiarazioni contenute nella presente istanza sostituiscono le relative certificazioni per effetto del D.P.R. n. 445/2000. Il/La sottoscritto/a è consapevole che una dichiarazione mendace comporta l'applicazione della legge penale.

ALLEGATI:

- CARTA D'IDENTITÀ' DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITÀ;
- CERTIFICAZIONI RELATIVE ALLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ (SE DEL CASO);
- CERTIFICAZIONI MEDICHE RELATIVE AD INTOLLERANZE, ALLERGIE, PROBLEMI DI SALUTE (SE DEL CASO).

Sesto Calende, lì _____

(firma)