



**ISCRIZIONE AI SERVIZI DI PRESCUOLA
POSTSCUOLA E SCUOLABUS
Anno Scolastico 2019/2020**

(inviare via mail a iscrizioni@ilmelogranonet.it entro il **20 luglio 2019**)

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore - tutore – affidatario (*depenare quello che non serve*), con la presente chiedo di iscrivere il minore sotto indicato al/ai servizio/i di:

- PRE - SCUOLA INFANZIA STATALE (ore 7.30 - 8.00)
- PRE - SCUOLA PRIMARIA (ore 7.30 – 8.30) Ultimo accesso per chiusura aule PRE: ore 8,15.
- POST - SCUOLA PRIMARIA (ore 16.30 – 18,00) - 1^ uscita alle ore 16,45 dopo l'appello e la merenda
- BUS servizio attivo **solo ed esclusivamente per i RESIDENTI NELLE VIE SOTTO INDICATE** (contrassegnare con una crocetta, tra le fermate BUS sotto indicate, quella corrispondente alla propria residenza):
 - Cascina Cusana Via S. Pellico Strada Rivoltana Via Vicinale dell'Inferno
 - Via Toscana Via Molina Cascina Bianca
 - Via Lombardia Via del Lavoro Via Cassanese
 - Via Euro Industrie Cascina S. Pedrino Cascina Gudo

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità, avanti a funzionario addetto a ricevere la documentazione, in luogo delle relative certificazioni dichiaro:

1 - di essere nato a _____ Prov. _____ il _____

CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE _____

2 - di essere residente a _____ in Via _____ n. _____

Cellulare madre _____ cellulare padre _____

E-mail _____

MAIL: SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

3 - chiedo l'iscrizione ai servizi sopra indicati per il minore le cui generalità sono le seguenti:

COGNOME E NOME DEL MINORE: _____

CODICE FISCALE DEL MINORE: _____

minore residente a _____ in Via _____ n. _____

nato a _____ Prov. _____ il _____



cittadino: italiano altro (indicare quale) _____

- che frequenterà la Sez. _____ della Scuola Materna Statale – via Galvani - Vignate
- che frequenterà la Sez. _____ dell'Asilo Infantile – via Asilo – Vignate *(solo scuolabus)*
- che frequenterà la CLASSE _____ SEZIONE _____ della Scuola Primaria.
- che frequenterà la CLASSE _____ SEZIONE _____ della Scuola Secondaria di I grado *(solo scuolabus)*

4 In caso di urgenze autorizzo il Comune a contattare le seguenti persone:

Cognome e nome	Grado di parentela	Cellulare/telefono

- 5 **LIBERATORIA RESPONSABILITA'**: sono consapevole che la tutela del minore da parte degli educatori pre/postscuola inizia dal suo ingresso in aula e durante la permanenza dell'alunno sullo scuolabus. Pertanto mi impegno ad accompagnare mio figlio sino all'aula designata per il PRESCUOLA ed affidarlo personalmente all'educatore. Altrimenti sono consapevole che il bambino rimane sotto la responsabilità dei genitori per quanto possa accadere prima dell'entrata in aula (tragitto dal cancello all'aula) e prima dell'utilizzo dello scuolabus (tragitto casa-fermata bus). Sono inoltre informato che il riaffido del minore presso il cartello della fermata Bus deve avvenire alla presenza di un genitore o persona maggiorenne precedentemente delegata per iscritto; in mancanza di tali presupposti il minore sarà riaccompagnato presso le aule del POSTSCUOLA dove verrà trattenuto fino all'arrivo di un genitore o loro delegato; qualora questa circostanza dovesse comportare costi aggiuntivi per la sorveglianza di mio figlio oltre l'orario del post scuola mi impegno a coprire interamente il costo del personale trattenutosi a causa del mio ritardo. In caso di ripetuti ritardi è facoltà dell'Amministrazione Comunale escludere il minore dal servizio.
- 6 Mi impegno ad avvisare l'insegnante statale, tramite avviso sul diario, ogni volta che mio figlio dovrà essere esentato dal servizio POSTSCUOLA; in questo caso sarà mia premura attenderlo all'uscita della scuola primaria alle ore 16,30.
- 7 Dichiaro e sottoscrivo di **NON AVERE MOROSITÀ** nei confronti del Comune di Vignate per il mancato pagamento di Servizi Scolastici o di Prima Infanzia, pena la non ammissione ai servizi richiesti con la presente istanza.
- 8 Dichiaro di aver letto l'informativa dei servizi e di sottoscriverla integralmente senza alcuna riserva.
- 9 **Dichiaro di essere consapevole che la tariffa forfettaria, una volta iscritti al servizio, dovrà essere corrisposta per l'intero anno scolastico, anche in caso del ritiro del minore dai servizi stessi.**



10 Dichiaro che il nucleo familiare è composto come segue:

Nucleo familiare	Cognome e Nome	Grado di parentela	Residente a	Stato civile*	Attività lavorativa
Sottoscritto					

* vedovanza, genitore unico, coniugato, separato legalmente/divorziato.

11 Comunico di esercitare attività lavorativa presso:

Azienda _____ sede _____ telefono/mail
aziendale _____ per nr. _____ **Ore settimanali (indicate nel contratto).**

Il coniuge/convivente/altra persona presente nel nucleo familiare esercita attività lavorativa presso:

Azienda _____ sede _____ telefono/mail
aziendale _____ per nr. _____ **Ore settimanali (indicate nel contratto)**

Dichiaro che in famiglia è presente un figlio/a disabile (sia che si tratti di figlio/a richiedente il servizio pre/postscuola o scuolabus sia che si tratti di altro/a figlio/a o genitore con disabilità/invalidità riconosciuta dall'Autorità Sanitaria superiore al 66%) del quale si allega certificazione sanitaria.

12 A fini sondaggistici, e senza impegno, dichiaro di essere interessato al servizio di scuola vacanza invernale che si terrà in corrispondenza delle festività natalizie SI NO

13 - di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente modulistica che restituisco con la presente sottoscritta in calce.

data _____

Firma del dichiarante

Allegati:

- INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI – OBBLIGATORIA CON FIRMA DEL GENITORE.**
- DELEGA PER IL RIAFFIDO DEL MINORE + FOTOCOPIE DOC. D'IDENTITÀ DEL RITIRANTE
- RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA CON CERTIFICATO MEDICO



ISCRIZIONE PRESCUOLA, POSTSCUOLA, SCUOLABUS 2019/2020
(D.Lgs. n. 267/2000 T.U.E.L. e L.R. n. 19/2017 – Disciplina regionale del Diritto allo Studio)

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vignate, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02.95080811 Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.vignate.mi.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.vignate.mi.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per l'iscrizione ed erogazione dei servizi scolastici ed attività connesse: (barrare la casella di interesse)

- pre scuola;
- post scuola;
- trasporto scuolabus;
- centro estivo comunale.

Le relative basi giuridiche sono le seguenti; l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. b) del Regolamento 2016/679; l'esecuzione di compiti di interesse pubblico e l'esercizio di pubblici poteri ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679; l'adempimento di eventuali obblighi di legge ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. c) del Regolamento 2016/679.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario per l'espletamento delle finalità di cui alla presente informativa e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al servizio richiesto.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo, data _____

Per presa visione

Firma del genitore



MODULO DI DELEGA PER IL RIAFFIDO DEL MINORE - SERVIZI POSTSCUOLA E SCUOLABUS - Anno Scolastico 2019/2020

*Consegnare unitamente alla domanda d'iscrizione con compilazione da parte di coloro che esercitano la patria potestà ed intendono incaricare un terzo per il riaffido del minore al termine del servizio Postscuola Primaria o Scuolabus. **RICHIESTA LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI.***

Noi sottoscritti.....
(nome e cognome della madre e del padre o di coloro che esercitano la patria potestà o affidatari)

in qualità di

del bambino/a.....

iscritto al Servizio.....

DELEGHIAMO

le seguenti persone per il riaffido di nostro figlio al termine del servizio di Postscuola/Scuolabus per l'anno scolastico 2019/2020 (indicare nome e cognome dei delegati e numero carta d'identità):

1. doc. n. cell.....

2. doc. n..... cell.....

3. doc. n..... cell.....

4. doc. n..... cell.....

5. doc. n..... cell.....

Si allega alla presente fotocopia della carta d'identità di tutte le persone delegate (solo maggiorenni).

Data.....

.....
Firma Madre

.....
Firma Padre

Allegati obbligatori:

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ DI TUTTI I DELEGATI (con foto visibile).