

MODULO D'ISCRIZIONE AI SERVIZI MISTI Anno Scolastico 2017/2018:

- **PRE/ACCOGLIENZA** (alunni sc. Primaria) –
- **SORVEGLIANZA IN MENSA** (alunni Primaria e Secondaria di 1° grado)

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____ Frazione _____

tel. _____, cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore esercitante la patria potestà, (ovvero tutore od altra qualifica, da citare: _____)
dell'/degli alunno/i di seguito riportato/i:

La residenza degli alunni va indicata solo se diversa dalla residenza del genitore che sottoscrive il presente modulo.

ALUNNO N. 1 **Cognome** _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Iscritto alla Scuola _____ classe _____

Barrare la casella che interessa:

(barrare i quadrimestri che interessano)

Pre-accoglienza 1° quadrim. 2° quadrim.

Sorveglianza in mensa 1° quadrim. 2° quadrim.

INDICARE, PER CORTESIA, I GIORNI DELLA SETTIMANA NEI QUALI L'ALUNNO/A USUFUIRA' DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA:

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

ALUNNO N. 2 **Cognome** _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Iscritto alla Scuola _____ classe _____

Barrare la casella che interessa:

(barrare i quadrimestri che interessano)

Pre-accoglienza 1° quadrim. 2° quadrim.

Sorveglianza in mensa 1° quadrim. 2° quadrim.

INDICARE, PER CORTESIA, I GIORNI DELLA SETTIMANA NEI QUALI L'ALUNNO/A USUFUIRA' DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA:

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

ALUNNO N. 3 **Cognome** _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Iscritto alla Scuola _____ classe _____

Barrare la casella che interessa:

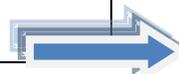
(barrare i quadrimestri che interessano)

Pre-accoglienza 1° quadrim. 2° quadrim.

Sorveglianza in mensa 1° quadrim. 2° quadrim.

INDICARE, PER CORTESIA, I GIORNI DELLA SETTIMANA NEI QUALI L'ALUNNO/A USUFUIRA' DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA:

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì



Chiede

L'iscrizione al/ai servizio/i indicati per l'anno scolastico 2017/2018 per l'alunno/i minore/i di cui sopra e l'invio quadrimestrale della richiesta di pagamento:

- al seguente indirizzo mail: _____
- invio a mezzo posta all'indirizzo sopraindicato del genitore.

Allega copia certificazione Isee o della D.S.U. per l'applicazione della tariffa corrispondente alla fascia Isee indicata nella lettera d'informazione sul servizio. La mancata consegna dell'I.S.E.E. comporta l'applicazione della tariffa massima. SE IL VALORE ISEE SUPERA I € 20.000.00 NON È NECESSARIO PRESENTARE LA CERTIFICAZIONE, L'UFFICIO PROVVEDERÀ AD APPLICARE LA TARIFFA MASSIMA.

Dichiarazione e deleghe

- ★ di impegnarsi al pagamento della/e tariffa/e prevista/e entro i termini e con le modalità che verranno comunicati successivamente;
- ★ di essere a conoscenza che l'importo della tariffa è dovuto per intero anche in caso di fruizione parziale del servizio nel corso del quadrimestre e che eventuali disdette in corso d'anno avranno effetto dal quadrimestre successivo.

COMUNICA INOLTRE (solo per i richiedenti del servizio di sorveglianza in mensa) i nominativi delle persone maggioresenni autorizzate al ritiro del minore (**indicare massimo n. 4 nominativi**):

Persone maggiorenti delegate per il ritiro degli alunni iscritti al servizio di **sorveglianza in mensa** alla scuola **PRIMARIA** di Martignacco:

Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____
Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____
Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____
Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____

Persone delegate per il ritiro degli alunni iscritti alla SCUOLA **SECONDARIA** DI 1° grado di Martignacco:

In alternativa e SOLO per gli alunni iscritti alla scuola Secondaria di 1° grado, si può autorizzare il rientro a casa in autonomia compilando il modulo integrativo.

Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____
Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____
Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____
Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ tel. _____

Martignacco, lì _____

(firma del genitore)

Informativa sui dati personali e sui diritti del dichiarante (D.Lgs 30.06.2003, n. 196)
A norma dell'art. 13 della legge succitata autorizzo il trattamento dei dati sopra indicati per le esclusive necessità organizzative, amministrative e gestionali dei servizi forniti dall'Ufficio istruzione del Comune.

Martignacco, lì _____

(firma del genitore)
