

Spazio riservato al Protocollo

Spazio riservato all'Ufficio

Pratica

Sigla

**DOMANDA UNICA PER L'ACCESSO AI
SERVIZI ED ALLE PROVVIDENZE A FAVORE
DELL'INFANZIA E DEGLI STUDENTI**

Anno 2009

Oggetto: presentazione della Domanda Unica di accesso ai servizi ed alle provvidenze riportati di seguito.
(Barrare le caselle d'interesse ed apporre il numero di richieste allegate)

- N° ___ SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO (A. S. 2009/10 – **SOLTANTO NUOVI UTENTI**)
- N° ___ SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA (A. S. 2009/10 – **SOLTANTO NUOVI UTENTI**)
- N° ___ PROVVIDENZA CONTRIBUTI SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI EX L.R. N° 31/1984 (A. S. 2008/09)
- N° ___ PROVVIDENZA BORSE DI STUDIO IN FAVORE DEGLI STUDENTI FREQUENTANTI LE SCUOLE SECONDARIE DI I° E II° GRADO APPARTENENTI A FAMIGLIE SVANTAGGIATE L.R. N° 3/2008 (A. S. 2008/09)
- N° ___ PROVVIDENZA BORSE DI STUDIO A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA PER LE SPESE PER L'ISTRUZIONE, L. N° 62/2000, (A. S. 2008/09)
- N° ___ PROVVIDENZA FORNITURA GRATUITA O SEMI GRATUITA LIBRI DI TESTO L. N° 448/1998 (A. S. 2009/2010)

Al Signor Sindaco del Comune di Sinnai

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Cognome Nome

il _____ codice fiscale _____, residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____, CAP _____, Prov. _____,

domiciliato a _____ in Via/Piazza _____

n° _____, CAP _____, Pr. _____, recapiti telefonici _____ recapiti e-mail _____,

in qualità di _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei servizi da avviare e/o delle provvidenze da erogare da parte del Comune di Sinnai a favore di n° _____ soggetti appresso indicati. A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARA

1) di aver preso conoscenza del bando di regolamentazione dei servizi e/o delle provvidenze richiesti, e di accettarne integralmente il contenuto;

2) 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;

3) 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;

4) di essere in regola con il versamento delle quote di contribuzione in relazione a tutti i servizi richiesti nel corso della precedente annualità ovvero che non sono stati richiesti servizi per alcun componente del proprio nucleo familiare nel corso della precedente annualità;

5) di aver conseguito la **certificazione I.S.E.E.** relativa all'anno **2008** di cui al protocollo n° _____ rilasciata dal C.A.A.F. _____ ovvero

di non aver conseguito la **certificazione I.S.E.E.** e di non voler richiedere provvidenze o tariffe agevolate.

Data _____

Firma del dichiarante _____

SCHEDA MINORE / STUDENTE N°

Quadro A DATI ANAGRAFICI DEL MINORE / DELLO STUDENTE

Cognome e nome _____ C.f. _____
 Comune di nascita _____ Data di nascita _____ Sesso _____
 Comune di residenza _____ Via/Piazza _____ CAP _____

Indicare lo stato di residenza nel Comune di Sinnai del minore / dello studente:
 Residente dalla nascita Residente dal _____ Non residente

Quadro B STATO DI FREQUENZA DELLO STUDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2008/2009

Indicare la tipologia dell'istituto: Scuola dell'infanzia Scuola primaria
 Scuola secondaria di I° grado Scuola secondaria di II° grado Conservatorio

Istituto _____ Via/Piazza _____
 Comune _____ Classe e sezione _____ (*) Istituto pubblico Istituto privato
 (*) Se lo studente ha frequentato un liceo specificare se trattasi di una classe di liceo o di ginnasio.

Quadro C ISCRIZIONE DELLO STUDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2009/2010

Indicare la tipologia dell'istituto: Scuola dell'infanzia Scuola primaria
 Scuola secondaria di I° grado Scuola secondaria di II° grado Conservatorio

Istituto _____ Via/Piazza _____
 Comune _____ Classe e sezione _____ (*) Istituto pubblico Istituto privato
 (*) Se lo studente frequenterà un liceo specificare se trattasi di una classe di liceo o di ginnasio.

SERVIZI E PROVVIDENZE RICHIESTI*(barrare le caselle d'interesse)*

Quadro D **SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO (Soltanto nuovi utenti)**

Indicare la tratta richiesta: Sinnai Taronis – San Gregorio – Villaggio delle Mimose Solanas
Indicare le corse giornaliere richieste: Andata e ritorno Sola andata Solo ritorno

Indicare l'eventuale situazione di disagio che ricorre a carico dello studente:
 Diversamente abile con difficoltà di deambulazione Diversamente abile senza difficoltà di deambulazione

Barrare la casella se il servizio viene richiesto per la prima volta
Le regole di autodisciplina indicate nel bando si intendono accettate con la richiesta del suddetto servizio.

Allegato supplementare: fotografia formato tessera dello studente con indicazione dei dati anagrafici (nome, cognome e data di nascita) sul retro.

Quadro E **SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA (Soltanto nuovi utenti)**

Indicare la sede scolastica che lo studente frequenterà:
 Via Caravaggio Via Genova Piazza Scuole Via Perra Via Sant'Isidoro Via Trento Villasimius

Barrare la casella se un altro componente del nucleo familiare usufruisce del servizio
Barrare la casella se lo studente soffre di intolleranza o allergia alimentare

Quadro F **CONTRIBUTO SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI**
(Scadenza: 02/11/2009)

Indicare l'esatta tipologia dell'istituto frequentato: _____

Indicare i mezzi utilizzati per la frequenza scolastica: A.R.S.T. F.d.S. C.T.M. Urbano
 Altri mezzi (specificare): _____

Numero medio di corse effettuate mensilmente: _____ Spesa mensile complessivamente sostenuta € _____

Indicare l'eventuale data in cui lo studente ha abbandonato anticipatamente il corso di studi _____

Allegato supplementare: certificato di frequenza rilasciato dall'istituto frequentato per l'anno scolastico 2008/09 in data non anteriore al 01/06/2009.

Data _____

Firma del dichiarante _____

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DELLE PROVVIDENZE

(barrare le caselle d'interesse)

Il/La sottoscritto/a chiede che la riscossione avvenga secondo una sola modalità specificata di seguito:

Rimessa diretta a proprio nome

Accredito in C/C

Denominazione dell'istituto di credito _____ Agenzia di _____

Cod. IBAN _____

Intestatario del conto corrente (Cognome e nome) _____

Delega alla riscossione

Il/La sottoscritto/a, per le provvidenze di cui alla presente domanda, delega alla riscossione

_____ nato/a a _____ il _____ C.f. _____

Cognome

Nome

Firma del dichiarante _____

Nota: al momento della riscossione al soggetto delegato sarà richiesto il rilascio di valida ricevuta di quietanza a saldo.

ALLEGATI

(barrare le caselle d'interesse)

FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE

FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE

FOTOCOPIA DEL CODICE IBAN

FOTOGRAFIA FORMATO TESSERA DELLO STUDENTE O DELLA STUDENTESSA

CERTIFICATO DI FREQUENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009

DOCUMENTO DI VALUTAZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009

CERTIFICATO DI PROMOZIONE CON VOTAZIONI PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009

ALTRO (Specificare): _____

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 – riportata nel *Bando Unico per l'Accesso ai Servizi ed alle Provvidenze a Favore dell'Infanzia e degli Studenti* – 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 del dichiarante _____