

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 – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

Anno 2014

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)

LE RICHIESTE INERENTI LE PROVVIDENZE SOTTO INDICATE SONO DA INTENDERSI COME MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PRIVE DI OBBLIGHI PER L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE, IN ATTESA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE, IN MANCANZA DELLA QUALE LE STESSE VERRANNO A DECADERE.

- N° ___ SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO (A. S. 2014/15)
- N° ___ SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA (A. S. 2014/15)
- N° ___ MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA PROVVIDENZA BORSE DI STUDIO A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA PER LE SPESE PER L'ISTRUZIONE, L. 62/2000, (A. S. 2013/14)
- N° ___ MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA PROVVIDENZA FORNITURA GRATUITA O SEMI GRATUITA LIBRI DI TESTO L. N° 448/1998 (A. S. 2014/2015)

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 ai redditi dell'anno **2013** di cui al protocollo n° _____ rilasciata dal C.A.A.F. _____ ovvero
- 6) 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 2013/2014

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 2014/2015

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

Indicare la tratta richiesta: Sinnai Tasonis – 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

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

* (Le domande di accesso ai servizi *Trasporto* e *Refezione* scolastici presentate successivamente alla scadenza, qualora sussistano i necessari requisiti, determinano l'accesso al servizio richiesto entro quindici giorni dalla data di presentazione).

Quadro F) MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA BORSA DI STUDIO A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA PER LE SPESE PER L'ISTRUZIONE (Scadenza: 31/10/2014)

a) Iscrizione.....	€ _____,_____
b) Frequenza (spese per il soggiorno presso convitti)	€ _____,_____
c) Sussidi didattici (vocabolari, atlanti storici e geografici etc., esclusi i libri di testo)	€ _____,_____
d) Attrezzature didattiche.....	€ _____,_____
e) Trasporto (eventuale differenza non rimborsata ai sensi della L.R. 31/84).....	€ _____,_____
f) Mensa (spese sostenute presso mense gestite dal comune o dalla scuola)	€ _____,_____
g) Viaggi e visite di istruzione.....	€ _____,_____

Data _____

Firma del dichiarante _____

Quadro G) MANIFESTAZIONE D'INTERESSE INERENTE LA PROVVIDENZA FORNITURA GRATUITA O SEMI GRATUITA DEI LIBRI DI TESTO (Scadenza: 31/10/2014)

Allegato supplementare: per la spesa dei libri è necessario consegnare l'autocertificazione (MODELLO A) entro il 28/11/2014.

Quadro H) DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ED ALLA RISCOSSIONE DELLE PROVVIDENZE DA PARTE DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____

DELEGA

alla presentazione della domanda (*) alla riscossione delle provvidenze di cui alla presente domanda (**)

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

Firma dello studente _____

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003.

Firma dello studente _____

(*) Qualora la domanda sia presentata dal genitore dello studente maggiorenne è necessario che quest'ultimo conferisca la delega alla presentazione. (**) In mancanza di delega espressa alla riscossione la provvidenza sarà erogata allo studente maggiorenne.

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 _____

(allegare copia rilasciata dall'Istituto Bancario)

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.

Data _____

Firma del dichiarante _____

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

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 _____