



COMUNE DI FLERO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
PUBBLICA ISTRUZIONE
servizi sociali@comune.flero.bs.it

MODULO ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DI FLERO A.S. 2010/2011
DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DAL 04/05/2010 AL 14/05/2010

Io sottoscritto _____
residente a _____ via _____ n. _____
(mamma) tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____
(papà) tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____
altri numeri telefonici ritenuti utili _____
in qualità di **genitore** ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI

Cognome _____ Nome _____ M F nato/a
_____ il _____ residente a _____ in via
_____ n. _____
iscritto/a alla Scuola Secondaria di I grado di Flero per l'anno scolastico 2010/2011 alla classe
_____ sez. _____
con orario: **30 ore settimanali** **36 ore settimanali**

AI SEGUENTI SERVIZI

SCUOLABUS



2 corse giornaliere (andata al mattino e ritorno alla fine delle lezioni alle 13.00 nel caso
in cui non ci sia il rientro pomeridiano, andata al mattino e ritorno alle 16.00 nei giorni di
rientro pomeridiano, senza corse nell'intervallo per la pausa pranzo)

oppure

1 corsa giornaliera: **di sola andata** **o di solo ritorno**

utilizzando la fermata n. _____ sita in Via _____

Dichiaro inoltre, al fine di ottenere la **riduzione della tariffa** del servizio, che trattasi di:

secondo terzo fratello che usufruisce del medesimo servizio

di aver preso visione dei criteri per l'utilizzo del servizio scuolabus in particolare l'art. 7 c.
6 del medesimo: "Con l'iscrizione i genitori o chi per essi, si assumono la responsabilità,
in prima persona o delegando altri, di accompagnare ed attendere il ritorno dei propri
figli alle fermate. La responsabilità dell'Amministrazione Comunale è infatti da intendersi
per il solo periodo di permanenza sull'autobus."



COMUNE DI FLERO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
PUBBLICA ISTRUZIONE
servizi sociali@comune.flero.bs.it

MENSA



- si richiede **dieta speciale** in quanto il proprio figlio risulta allergico/intollerante ai seguenti alimenti _____
(si allega a tal fine ORIGINALE del certificato medico attestante la patologia)
- si richiede **dieta mussulmana** si richiede **dieta vegetariana** si richiede **dieta induista**
dichiaro inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti:
- 1. alunno portatore di handicap
 - 2. alunno appartenente a famiglia assistita dai servizi sociali
 - 3. alunno residente a Flero i cui genitori (o l'unico genitore convivente con il minore) sono entrambi lavoratori (si allega dichiarazione del datore di lavoro o autodichiarazione attestante denominazione e sede della ditta nonché orario di lavoro)
- di aver preso visione dei criteri per l'utilizzo del servizio di refezione scolastica in particolare l'art. 8 c. 4 del medesimo: " L'iscrizione al servizio di refezione scolastica implica la frequenza per tutti i giorni di rientro. Nel caso di assenze continuative non giustificate si procede all'esclusione d'ufficio dal servizio ".

Dichiaro infine di aver preso visione delle disposizioni contenute nel foglio informativo del Comune di Flero distribuito con il presente modulo di domanda, nonché dell'informativa sulla tutela della privacy.

Flero, lì _____

Firma _____

Allegare fotocopia della carta d'identità oppure sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda.