

**MODULO DI ISCRIZIONE
AI SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2023/2024**

Al Comune di QUARGNENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente a _____ Via _____
 n. _____ C.F. _____ telefono e/o cellulare _____
 _____ (obbligatorio), e-mail _____

(compilare – tutti i campi sono obbligatori) a conoscenza dei criteri fissati da Codesta Amministrazione per l'erogazione dei servizi scolastici e per la riduzione e/o esenzione delle rette

CHIEDE

per l'anno scolastico **2023/2024** di usufruire per il/la proprio/a figlio/a (o propri figli) dei servizi a fianco di ciascuno indicati:

Cognome e nome dell'alunno/a		Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
Scuola Frequentata		Classe	SERVIZI RICHIESTI (segnare con una X)	
<input type="checkbox"/>	Scuola Infanzia Quargnento		<input type="checkbox"/>	Mensa scolastica
<input type="checkbox"/>	Scuola primaria Quargnento		<input type="checkbox"/>	Trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	Scuola media Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 14
<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 18
Cognome e nome dell'alunno/a		Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
Scuola Frequentata		Classe	SERVIZI RICHIESTI (segnare con una X)	
<input type="checkbox"/>	Scuola Infanzia Quargnento		<input type="checkbox"/>	Mensa scolastica
<input type="checkbox"/>	Scuola primaria Quargnento		<input type="checkbox"/>	Trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	Scuola media Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 14
<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 18
Cognome e nome dell'alunno/a		Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
Scuola Frequentata		Classe	SERVIZI RICHIESTI (segnare con una X)	
<input type="checkbox"/>	Scuola Infanzia Quargnento		<input type="checkbox"/>	Mensa scolastica
<input type="checkbox"/>	Scuola primaria Quargnento		<input type="checkbox"/>	Trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	Scuola media Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 14
<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 18

Cognome e nome dell'alunno/a		Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
Scuola Frequentata		Classe	SERVIZI RICHIESTI (segnare con una X)	
<input type="checkbox"/>	Scuola Infanzia Quargnento		<input type="checkbox"/>	Mensa scolastica
<input type="checkbox"/>	Scuola primaria Quargnento		<input type="checkbox"/>	Trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	Scuola media Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 14
<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria Solero		<input type="checkbox"/>	Doposcuola 13 - 18

CHIEDE INOLTRE

(barrare le voci che interessano)

- limitatamente al servizio **scuolabus** del proprio figlio _____ di poter usufruire di solo andata solo ritorno andata e ritorno (barrare una delle opzioni) (**COMPILARE E CONSEGNARE documentazione obbligatoria**);
- la **riduzione del 50%** delle rette e del costo del buono pasto perché appartenente a un nucleo familiare con indicatore **ISEE compreso tra € 0,00 ed € 6.200,00**;
- la **riduzione del 30%** delle rette e del costo del buono pasto perché appartenente a un nucleo familiare con indicatore **ISEE compreso tra € 6.200,01 ed € 8.300,00**;
- la **riduzione del 20%** per il secondo utente (*non cumulabile con le riduzioni ISEE*);
- la **riduzione del 40%** per il terzo utente (*non cumulabile con le riduzioni ISEE*);

Il pagamento delle rette per il doposcuola e per il servizio di trasporto scolastico deve essere effettuato **entro il mese successivo a quello di riferimento** (pertanto entro il 31.10 per il mese di settembre, entro il 30.11 per il mese di ottobre, e così via), **pena l'esclusione dalla fruizione del servizio**.

Le riduzioni ISEE sono applicate esclusivamente agli alunni residenti nel comune di Quargnento.

Il pagamento dei buoni pasto e delle rette per i servizi di trasporto scolastico e doposcuola può essere effettuato con modalità che saranno comunicate a inizio anno scolastico in quanto è in corso l'affidamento del servizio di tesoreria comunale.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- Moduli per trasporto scolastico (**documentazione obbligatoria per la fruizione del servizio**)
- DSU e Attestazione ISEE (in corso di validità) _____

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che “gli interessati dovranno consegnare ENTRO E NON OLTRE il mese di febbraio 2024 la nuova attestazione ISEE; qualora non venisse presentata entro detto termine, sarà applicata la tariffa intera fino alla data di presentazione dell’attestazione medesima”.

Data _____

Firma _____