**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA COMUNALE NON PARITARIA**

**– ANNO SCOLASTICO 2023/2024 -**

**Scuole dell’Infanzia di Parlascio e Chianni**

## Al Comune di Chianni

## Servizio Socio Educativo

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

❑ genitore ❑ tutore ❑ affidatario

consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni (art. 75-76 del D.P.R. 445/00)

**DICHIARA CHE**

## Il/la bambino

(cognome e nome) (codice fiscale)

è nato/a (Prov. ) il cittadinanza italiana altra (indicare quale) è residente a Via/n° frazione Telefono di entrambi i genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro, eventuale, recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail

che il bambino, sopra meglio generalizzato è in regola con la somministrazione dei vaccini obbligatori: (*barrare la casella relativa*) SI ❑ NO ❑

## *C H I E D E*

l’iscrizione del/la suddetto/a bambino/a per l’anno scolastico 2023/2024 alla **SCUOLA DELL’INFANZIA COMUNALE NON PARITARIA DI CHIANNI.**

## *CHIEDE*

inoltre, l’iscrizione ai seguenti servizi (barrare la casella con riferimento al servizio o ai servizi di interesse):

❑ MENSA SCOLASTICA (Procedere con la compilazione del Mod. 1)

❒ TRASPORTO SCOLASTICO (Procedere con la compilazione del Mod. 2)

Data

### FIRMA

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Allegare documento di identità del sottoscrittore

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Mod. 1 - Richiesta di iscrizione al servizio di mensa scolastica**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità

❑ genitore ❑ tutore ❑ affidatario

del /della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione al servizio di mensa scolastica per l’a.s. 2023/2024.

❒ DIETA SPECIALE (indicare il tipo di dieta speciale da seguire e allegare apposita documentazione medica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ DIETA PER MOTIVI RELIGIOSI E/O CULTURALI (indicare il tipo di dieta da seguire)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Certificato medico attestante la dieta da seguire per motivi di salute

Data

### FIRMA

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mod. 2 - Richiesta di iscrizione al servizio di trasporto scolastico**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità

❑ genitore ❑ tutore ❑ affidatario

del /della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l’a.s. 2023/2024, per il servizio di:

❒ sola andata (indicare solo se diversa dalla residenza) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ solo ritorno (indicare solo se diversa dalla residenza) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ andata e ritorno (indicare solo se diversa dalla residenza) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza dell’obbligo, per motivi di incolumità e sicurezza del/della bambino/a, di essere presente al ritorno alla discesa dello scuolabus, personalmente e, in caso di assenza, ad AUTORIZZARE a dare in custodia il/la bambino/a alla fermata dello scuolabus, alle seguenti persone:

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durante il percorso di trasporto i/le bambini/e devono mantenere un comportamento corretto; in caso contrario su segnalazione dell'autista e in relazione alla gravità, potrà essere disposta la SOSPENSIONE DAL SERVIZIO.

Allegati:

* documento di identità della 1° persona autorizzata
* documento di identità della 2° persona autorizzata

Data

### FIRMA

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy**

Il Comune di Chianni (titolare del trattamento), ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii., tratterà i dati contenuti nel presente atto, esclusivamente, per lo svolgimento delle attività e per l’assolvimento degli adempimenti previsti dalle leggi, dai regolamenti comunali dal presente atto. Incaricato del trattamento dei dati è per il Comune di Chianni il responsabile del procedimento.

La domanda di iscrizione alla scuola comunale dell’infanzia non paritaria ed al servizio di mensa scolastica saranno trasmesse al soggetto gestore dei servizi, Il Cammino società cooperativa sociale.

La domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico sarà trasmessa alla società Autolinee Danti s.r.l, soggetto cui è stato appaltato il servizio.

**Informazioni ex legge 241/90**

L’ufficio responsabile del procedimento è l’Ufficio Socio-educativo, presso cui si può prendere visione degli atti. Il Responsabile del procedimento è Roberta Cecconi ([sociale@comune.chianni.pisa.it](mailto:sociale@comune.chianni.pisa.it), telefono 0587648808, PEC [comune.chianni@postacert.toscana.it](mailto:comune.chianni@postacert.toscana.it))

Data

Firma per presa visione ed accettazione