|  |  |
| --- | --- |
| LogoPorte | **COMUNE DI PORTE**🖂 Via Nazionale n. 102 -10060 PORTE (TO) - CF/P.IVA: 01216670016🕿 0121 303200 Fax 0121 303084E-mail: comune@comune.porte.to.it |

**Anno Scolastico 2024/2025**

**SCUOLA SECONDARIA di VILLAR PEROSA**

**ISCRIZIONE**

**|\_\_|al servizio MENSA SCOLASTICA**

**|\_\_|al servizio TRASPORTO SCOLASTICO**

da compilare da parte di tutti gli utenti che intendono usufruire del/dei servizi/o nell’anno scolastico 2024-2025

**ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Dati anagrafici dell’alunno/a***

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_PORTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la **SCUOLA SECONDARIA di Villar Perosa**

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il / la sottoscritto/a …………………………………………………………………………….. Nato/a a…………………….… il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ codice fiscale ………………………….. Residente a ……………………………………..… Via ……………………….…………….. Cell………………………………………………………………… EMAIL……………………………………………………………..

in qualità di genitore dell’alunno sopra specificato dichiara che per l’anno scolastico 2024/2025 l'alunno/a stesso/a:

|\_\_| **usufruirà del servizio di mensa** istituito dal Comune di VILLAR PEROSA pertanto per l’erogazione dei rimborsi previsti, trasmetterà all’Amministrazione comunale le relative matrici dei buoni usufruiti e comunica che il codice IBAN per l’accredito dei rimborsi risulta essere:

|IT| \_\_ | \_ | \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

**|\_\_|** **usufruirà del servizio di trasporto pubblico** con il sotto riportato percorso e pertanto si impegna a versare i contributi stabiliti dall’Amministrazione comunale, in versamento UNICO annuale entro e non oltre la data del 30/09/2023. Il pagamento potrà essere effettuato presso gli uffici comunali tramite POS oppure tramite bonifico bancario.

**PERCORSO**

|  |  |
| --- | --- |
| SALITA |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  DISCESA  |  |

**|\_\_\_| al fine di ottenere le agevolazioni sui rimborsi richiesti e/o assegnati, allega alla presente copia della dichiarazione ISEE rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Genitore richiedente

INFORMAZIONE RELATIVA ALLA RACCOLTA DI DATI PERSONALI

Ai fini del Decreto L.vo 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.,si informano i genitori che:

a) i dati raccolti sono destinati alle procedure finalizzate alla determinazione degli importi da richiedere e/o rimborsare per mensa e trasporto scolastico

b) la mancata produzione dei dati richiesti comporta la collocazione nella fascia corrispondente alla quota massima di contribuzione;

c) i dati non potranno essere comunicati, né diffusi, a nessun esterno all’Ufficio comunale;

d) in relazione al trattamento dei dati personali raccolti, i genitori potranno esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e 8 del citato Decreto Legislativo;

e) titolare delle banche dati del Comune di Porte è il Sindaco.

**TARIFFE ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

|  |
| --- |
| RIMBORSO per BUONI MENSA scuola SECONDARIA (media) di **VILLAR PEROSA**  |
| TIPOLOGIA | tariffa singolo pasto euro |
| ORDINARIA | **1,20 €** |
| AGEVOLATA | in fascia B | **1,50 €** |
| in fascia C | **2,00 €** |

|  |
| --- |
| **TRASPORTO SCOLASTICO** |
| *TARIFFA* | *EURO* |
| ORDINARIA MENSILE | **19,00 €** |
| AGEVOLATA | in fascia B | **12,00 €** |
| in fascia C | **6,00 €** |

|  |
| --- |
| **INDICATORE ISEE** |
| *Limite per inserimento in fasce* | *FASCE* |
| superiore ad euro 7.000,00 | fascia A | **ORDINARIA** |
| fino ad euro 7.000,00 | fascia B | **AGEVOLATA** |
| fino ad euro 3.000,00 | fascia C | **AGEVOLATA** |