

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**

**Anno 2009**

**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)

- N° \_\_\_ SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO (A. S. 2009/10 – **SOLTANTO NUOVI UTENTI**)
- N° \_\_\_ SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA (A. S. 2009/10 – **SOLTANTO NUOVI UTENTI**)
- N° \_\_\_ PROVVIDENZA CONTRIBUTI SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI EX L.R. N° 31/1984 (A. S. 2008/09)
- N° \_\_\_ PROVVIDENZA BORSE DI STUDIO IN FAVORE DEGLI STUDENTI FREQUENTANTI LE SCUOLE SECONDARIE DI I° E II° GRADO APPARTENENTI A FAMIGLIE SVANTAGGIATE L.R. N° 3/2008 (A. S. 2008/09)
- N° \_\_\_ PROVVIDENZA BORSE DI STUDIO A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA PER LE SPESE PER L'ISTRUZIONE, L. N° 62/2000, (A. S. 2008/09)
- N° \_\_\_ PROVVIDENZA FORNITURA GRATUITA O SEMI GRATUITA LIBRI DI TESTO L. N° 448/1998 (A. S. 2009/2010)

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 all'anno **2008** di cui al protocollo n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal C.A.A.F. \_\_\_\_\_ ovvero  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 2008/2009**

**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 2009/2010**

**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 (Soltanto nuovi utenti)**

**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 (Soltanto nuovi utenti)**

**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**

**Quadro F**  **CONTRIBUTO SPESE DI VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI**  
*(Scadenza: 02/11/2009)*

**Indicare l'esatta tipologia dell'istituto frequentato:** \_\_\_\_\_  
**Indicare i mezzi utilizzati per la frequenza scolastica:**  A.R.S.T.  F.d.S.  C.T.M.  Urbano  
 Altri mezzi (specificare): \_\_\_\_\_  
 Numero medio di corse effettuate mensilmente: \_\_\_\_\_ Spesa mensile complessivamente sostenuta € \_\_\_\_\_  
**Indicare l'eventuale data in cui lo studente ha abbandonato anticipatamente il corso di studi** \_\_\_\_\_  
*Allegato supplementare: certificato di frequenza rilasciato dall'istituto frequentato per l'anno scolastico 2008/09 in data non anteriore al 01/06/2009.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



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

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.*

### 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**

**FOTOGRAFIA FORMATO TESSERA DELLO STUDENTE O DELLA STUDENTESSA**

**CERTIFICATO DI FREQUENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009**

**DOCUMENTO DI VALUTAZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009**

**CERTIFICATO DI PROMOZIONE CON VOTAZIONI PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009**

**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 \_\_\_\_\_