

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI SCUOLE PRIMARIE
TRASPORTO – MENSA – PRE-SCUOLA – POST-SCUOLA
a.s. 2025/26

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore) _____, Codice Fiscale genitore _____ genitore di (cognome e nome dell'alunno/a) _____ nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale alunno _____ e residente a _____ in via _____ N. civico _____ tel. _____ cell. _____, E.mail: _____ che frequenterà nell'anno scolastico **2025/26** la classe _____ sez. _____ (1) della Scuola Primaria di Cologno al Serio,

ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO/A PER A.S. 2025/26 AL SERVIZIO DI:

1. TRASPORTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PUNTO DI RACCOLTA IN VIA _____ PALETTO N. _____ (2)	
MODALITA' DEL SERVIZIO <input type="checkbox"/> Andata <input type="checkbox"/> Ritorno (ritorno delle 16:00 dal lun al gio e delle 12:30/14:00 al ven + ritorno delle 12:30 del mar/gio/sab per classi Quinte C-D-E)	
GIORNI DI UTILIZZO LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/>	
DECORRENZA (Data di inizio servizio) _____ PARTICOLARI ESIGENZE DI SERVIZIO _____ (3)	
E DICHIARA: A) che il proprio figlio/a utilizzerà solo la fermata che il Comune indicherà nella comunicazione di inizio anno scolastico; B) di essere consapevole che l'Amministrazione comunale e la Ditta appaltatrice non rispondono di eventuali incidenti o infortuni che incorrano ai bambini durante il percorso per recarsi alle fermate dell'autobus o viceversa e che è quindi responsabilità del sottoscritto che il proprio/a figlio/a sia accompagnato alla fermata e da essa prelevato. C) che il proprio figlio è portatore di handicap e ha diritto all'erogazione gratuita del servizio - certificazione comprovante l'handicap da consegnare all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2. MENSA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
GIORNI DI FREQUENZA DEL SERVIZIO: <input type="checkbox"/> LUNEDÌ E MERCOLEDÌ (PER ISCRITTI A SETTIMANA LUNGA) <input type="checkbox"/> LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ (PER ISCRITTI A SETTIMANA CORTA) <input type="checkbox"/> TUTTI I GIORNI (SOLO PER ISCRITTI AL POSTSCUOLA)	ESIGENZE ALIMENTARI – IL PROPRIO FIGLIO : <input type="checkbox"/> A – non necessita di pasto differenziato <input type="checkbox"/> B – necessita di pasto differenziato per motivi di salute - certificazione medica da consegnare all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune <input type="checkbox"/> C – necessita di pasto differenziato per motivazioni etico/religiose (indicare tipo di dieta per ES: VEGANA, NO MAIALE, NO CARNE)
COMMISSIONE MENSA mi rendo disponibile a partecipare agli incontri: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
IMPORTANTE Ai fini di un eventuale GRADUATORIA (in caso di iscrizioni in eccesso rispetto ai posti disponibili) si dichiara di rientrare in una o più delle seguenti casistiche : <input type="checkbox"/> ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI (o UNICO GENITORE SINGLE LAVORATORE) - COME DA AUTODICHIARAZIONE ALLEGATA <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE ALLA SETTIMANA CORTA <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE AL SERVIZIO POST -SCUOLA	
Sono informato che: - Dovrò trasmettere in Comune entro il 28/02/2025 documentazione idonea a dimostrare l'attività lavorativa del/i genitore/i - L'Ammissione al servizio mensa è subordinato al NULLA OSTA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO, cui spetta il compito di decidere la formazione dei gruppi mensa in base al personale docente disponibile per il servizio di sorveglianza in mensa; - La frequenza NON CONTINUATIVA e non adeguatamente motivata, comporterà l'esclusione dal servizio; - Le iscrizioni in corso d'anno decorreranno dal 1° giorno del mese successivo a quello di presentazione dell'istanza – compatibilmente con la disponibilità dei posti in mensa – solo se verranno presentate entro il 15 del mese e subordinatamente al NULLA OSTA della scuola.	
3. PRE SCUOLA Custodia dell'alunno dalle 7:30* fino all'inizio delle lezioni	SI <input type="checkbox"/> DECORRENZA (Data di inizio servizio) _____
4. POST SCUOLA Custodia dell'alunno dopo la fine delle lezioni	SI <input type="checkbox"/> DECORRENZA (Data di inizio servizio) _____
<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> MARTEDÌ 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> MERCOLEDÌ 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> GIOVEDÌ 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> VENERDÌ 12:30-14:30 OPPURE <input type="checkbox"/> VEN 12:30-18:00* (* per le classi che al venerdì effettuano l'orario 8:00-14:00 il servizio si svolgerà dalle ore 14:00 alle 18:00 e il pasto verrà consumato nell'aula del Postscuola. L'accoglimento al servizio è subordinato all'accoglimento al servizio di refezione scolastica. Nei periodi di Calendario scolastico provvisorio e/o di Lectio Brevis il servizio viene garantito solo dalle 12:30 alle 14:30 È possibile iscriversi SOLO x UN GIORNO alla settimana pagando la TARIFFA C) – vedasi tabella tariffe sul retro del modulo	

RICHIESTA DI TARIFFA AGEVOLATA IN BASE ALL'ISEE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Qualora sia stata barrata la casella SI, è fatto obbligo – a pena di non attribuzione della tariffa differenziata – di trasmettere al Comune entro e non oltre il 28 FEBBRAIO 2025 un'attestazione ISEE in corso di validità. Non barrare alcuna scelta equivale a rinuncia ad usufruire delle fasce Isee previste.	
RICHIESTA DI TARIFFA SCONTATA PER PIU FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO TRASPORTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Qualora sia stata barrata la casella SI, indicare i nominativi dei FRATELLI/SORELLE per i quali è stata richiesta iscrizione ad altro servizio: Nome _____ Cognome _____ Nome _____ Cognome _____	
Il sottoscritto è consapevole che l'Amministrazione Comunale può verificare che quanto dichiarato corrisponda a verità. Il sottoscritto è consapevole che le caratteristiche, il funzionamento e la disponibilità di posti dei servizi scolastici sono strettamente collegate. DICHIARO ALTRESÌ di essere consapevole che: 1- Le tariffe dei servizi scolastici potranno subire variazioni in aumento, in sede di approvazione del bilancio di previsione del Comune. Eventuale variazione delle tariffe verranno comunicato in sede di conferma dell'iscrizione 2- Le corse intermedie dei giorni in cui si effettuano i rientri pomeridiani della scuola primaria (es: ritorno delle 12:30 del martedì e giovedì per alunni delle classi quinte a settimana lunga) potrebbero non essere erogate qualora non si raggiunga un numero minimo di richieste	

Addi _____

FIRMA

(Allegare fotocopia della carta d'identità)

DEFINIZIONE DEI COSTI E MODALITA' DI ACCESSO
A.S. 2025/26

*La conferma dell'iscrizione verrà comunicata con lettera dal Responsabile dell'Ufficio Servizi alla Persona del Comune nella quale verranno indicati i modi e i tempi per effettuare i versamenti; il nominativo dell'alunno verrà conseguentemente inserito negli elenchi per i pagamenti delle quote per il periodo fino alla fine dell'a.s. Nel caso di **ritiro dal servizio** uno dei genitori dovrà comunicarlo per iscritto al Comune - Ufficio Servizi alla Persona. La rinuncia avrà validità dal primo giorno del mese successivo alla data della comunicazione e comporterà comunque il pagamento della tariffa prevista per il mese in corso. Le tariffe e le agevolazioni ISEE di seguito riportate potrebbero subire variazioni a partire da GENNAIO in funzione delle esigenze di bilancio di previsione.*

1- TRASPORTO – Isee fino € 15.494,01

TRASPORTO	Solo Andata o solo Ritorno	Andata + Ritorno
A conferma dell'iscrizione verrà richiesto il pagamento di una quota fissa di € 100,00 (ridotta del 10% nel caso di più fratelli) - non rimborsabile in caso di rinuncia o interruzione del servizio.		
TARIFFA MENSILE	€ 31,00	€ 52,00
TARIFFA MENSILE – Abitazione oltre 2km	€ 22,00	€ 37,00
Per gli alunni portatori di handicap (L. 104/92)	ESENZIONE	
Per iscrizione di 2 o più fratelli	Tariffa ridotta del 10%	

1- TRASPORTO – Isee da € 15.494,02 (o senza attestazione isee)

TRASPORTO	Solo Andata o solo Ritorno	Andata + Ritorno
A conferma dell'iscrizione verrà richiesto il pagamento di una quota fissa di € 100,00 (ridotta del 10% nel caso di più fratelli) - non rimborsabile in caso di rinuncia o interruzione del servizio.		
TARIFFA MENSILE	€ 41,00	€ 69,00
TARIFFA MENSILE – Abitazione oltre 2km	€ 29,00	€ 49,00
Per gli alunni portatori di handicap (L. 104/92)	ESENZIONE	
Per iscrizione di 2 o più fratelli	Tariffa ridotta del 10%	

*Le riduzioni per più fratelli si applicano solamente agli alunni residenti.

*Ulteriori riduzioni previste ai sensi dell'articolo 7 del regolamento per il servizio di trasporto scolastico:

- mesi di ottobre, novembre, febbraio, marzo, aprile, maggio, giugno: applicazione della tariffa al 100%
- mesi di settembre/dicembre/gennaio: applicazione della tariffa ridotta di 1/3

*In casi di richieste di utilizzo parziale del servizio o difforni dalle tipologie sopra riportate (es. un solo viaggio giornaliero per soli 3 giorni settimanali, oppure 2 viaggi giornalieri per soli 4 giorni settimanali, oppure ancora tipologie di utilizzo misto nel corso della settimana), non si darà luogo a sconti sulla tariffa, ma verrà applicata la tariffa prevista dalla tipologia di viaggio più estesa.

*Le corse intermedie dei giorni in cui si effettuano i rientri pomeridiani della scuola primaria (es: ritorno delle 12:30 del martedì e giovedì per alunni delle classi quinte a settimana lunga) potrebbero non essere erogate qualora non si raggiunga un numero minimo di richieste.

2- MENSA

VALORE ISEE	FASCIA	COSTO PASTO
Fino a € 3.000,00	1' fascia	€ 3,60
Da € 3.000,01 a € 5.000,00	2' fascia	€ 5,00
Da € 5.000,01 a € 7.500,00	3' fascia	€ 5,50
Oltre 7.500,00 (o in mancanza di Isee)	4' fascia	€ 6,00

3 - PRE-SCUOLA

4 - POST-SCUOLA

La tariffa si compone di una quota fissa e di una quota variabile in base all'ISEE MINORI del beneficiario del servizio, come di seguito dettagliato.

- **QUOTA FISSA DELLA TARIFFA da versare A CONFERMA DELL'ISCRIZIONE AL SERVIZIO e non rimborsabile in caso di rinuncia al servizio o interruzione anticipata: € 50,00**

• **QUOTA VARIABILE MENSILE - IN BASE ALL'ISEE MINORI**

FASCIA ISEE	VALORE ATTESTAZIONE ISEE MINORI	Servizio PRE-SCUOLA Primaria	Servizio POST-scuola primaria TARIFFA A e B PIU' GIORNI	Servizio POST-scuola primaria TARIFFA C – SOLO UN GIORNO
1 fascia	Da € 0,00 ad € 3.000,00	20,40 €	29,40 €	20,40 €
2 fascia	Da € 3.000,01 ad € 5.000,00	27,20 €	39,20 €	27,20 €
3 fascia	Da € 5.000,00 ad € 7.500,00	30,60 €	44,10 €	30,60 €
4 fascia	oltre € 7.500,00	34,00 €	49,00 €	34,00 €

RIDUZIONI:

Ai servizi di PRE e POST-SCUOLA della primaria si applicano le seguenti riduzioni:

- Riduzione 1/3 della tariffa nei mesi di settembre-dicembre-gennaio
- Riduzione di 2/3 della tariffa nel mese di giugno

Le tariffe potranno subire aumenti in funzione della riorganizzazione e/o dell'adeguamento dei costi a seguito dei rinnovi delle gare di appalto dei servizi. Eventuali variazioni saranno portate a conoscenza con successiva comunicazione.

SOLO PER COLORO CHE HANNO BARRATO LA CASELLA "GENITORI LAVORATORI"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore) _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ N. civico _____ tel. _____ Mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252

DICHIARO

- di essere genitore single/ separato/ divorziato (compilare solo il punto A)
oppure
- di NON essere genitore single/ separato/ divorziato (compilare sia il punto A che il punto B)

A) Dichiaro di essere genitore lavoratore. A tal proposito dichiaro di lavorare come:

- lavoratore dipendente presso la Ditta _____ avente sede nel comune di _____ con contratto a tempo indeterminato () oppure a tempo determinato () con scadenza _____ e che il mio orario di lavoro è il seguente: _____
- lavoratore autonomo () artigiano () imprenditore () iscritto alla Camera di Commercio e titolare della seguente partita IVA _____
- lavoratore dipendente pubblico presso l'Ente _____ avente sede nel Comune di _____

B) Dichiaro che il mio coniuge/ convivente è il Sig./Sig.ra _____ e che svolge la seguente attività:

- lavoratore dipendente presso la Ditta _____ avente sede nel comune di _____ con contratto a tempo indeterminato () oppure a tempo determinato () con scadenza _____ e che il suo orario di lavoro è il seguente: _____
- lavoratore autonomo () artigiano () imprenditore () iscritto alla Camera di Commercio e titolare della seguente partita IVA _____
- lavoratore dipendente pubblico presso l'Ente _____ avente sede nel Comune di _____

FIRMA : _____

I GENITORI LAVORATORI DIPENDENTI DI DITTE PRIVATE DOVRANNO COMUNQUE PROVVEDERE A CONSEGNARE AL COMUNE ENTRO IL **28/02/2025 L'ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO CHE CONFIRMI QUANTO AUTODICHIARATO – IN MANCANZA NON VERRA' ATTRIBUITO ALCUN PUNTEGGIO IN GRADUATORIA.**

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà diretta agli organi della Pubblica amministrazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero è presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore e non è soggetta all'autenticazione della firma.