



# COMUNE DI MONTALE

## Provincia di Pistoia



Servizio Pubblica istruzione

### RICHIESTA 1^ ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

**TERMINI DI PRESENTAZIONE: dal 1 APRILE al 30 GIUGNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-mail (in stampatello leggibile) \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritto alla scuola per il nuovo anno scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

**IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO** per TUTTI GLI ANNI SCOLASTICI FINO AL COMPLETAMENTO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO **SALVO DISDETTA SCRITTA** (dal Lunedì al Venerdì per le strade non escluse dal piano del trasporto scolastico)

**Il servizio è richiesto:**

- sia per il viaggio di Andata che di Ritorno
- per il solo viaggio di Andata  Ritorno

**Indicare se diverso dall'indirizzo di Residenza:**

L'alunna/o deve essere prelevata/o in Via \_\_\_\_\_

Deve essere riportata/o in Via \_\_\_\_\_

**Nota Bene:** (Questo servizio potrà essere concesso solamente se la salita e la discesa sono inclusi nello stesso percorso/gita dello Scuolabus)

**Quota di iscrizione al servizio € 20,00 da versare prima dell'inizio del servizio**

**La presenza di debiti pregressi non regolarizzati sul servizio potrà comportare la sospensione o la mancata ammissione allo stesso come da Regolamento Comunale vigente.**

**Dichiara inoltre di essere a conoscenza**

- 1- **Che la responsabilità del Comune di Montale** è limitata al periodo di permanenza degli utenti sullo scuolabus durante l'effettuazione dei percorsi stabiliti, mantenendo quindi, indenne da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale per quanto dovesse accadere prima o dopo il trasporto
- 2- **Che alla fermata indicata** il minore ammesso al servizio dovrà essere puntualmente ritirato dal sottoscritto o da persone da esse incaricate, in assenza dei quali l'alunno verrà condotto presso l'Ufficio P. Istruzione - Palazzo Comunale via Gramsci 19, tel. 0573 952259 dandone avviso alla famiglia. Durante il trasporto i bambini devono avere un comportamento corretto, chi verrà ripreso più di tre volte verrà allontanato dal servizio di trasporto.
- 3- **Che l'assenza** del genitore o della persona incaricata per tre volte consecutive comporta la sospensione del servizio.
- 4- **Che i bambini** devono salire e scendere dallo scuolabus dove sono presenti le paline indicanti la fermata scuolabus. Ove non siano presenti le paline, la fermata verrà concordata direttamente con il coordinatore del servizio di trasporto scolastico comunale.

**Il/La sottoscritto/a delega al ritiro del figlio/a il Sig:**

\_\_\_\_\_

**Il pagamento verrà effettuato in un'unica soluzione entro il 15 settembre di ogni anno scolastico o in due rate con scadenza entro il 15 settembre per la prima rata ed entro il 31 Marzo la seconda rata.**

**Inoltre, al fine di stabilire la quota dovuta, dichiara di:**

**Attestazione ISEE aggiornata alla normativa vigente entro il 30 giugno 2018**

**Non allegare attestazione ISEE accettando di essere incluso nella fascia massima**

• **Famiglia con figli diversamente abili (allegare certificazione medica)**

(I livelli ISEE per la presentazione delle domande da parte di famiglie con figli diversamente abili sono i seguenti: entro €15.000,00 esonero totale, da €15.001,00 a €20.000,00 riduzione del 50%, da 20.001,00 a €30.000,00 riduzione del 25%)

• **Altri figli che frequentano i servizi educativi e/o scolastici:**

**Riduzione del 15%** per le famiglie (che presentano dichiarazione ISEE comprese tra le fasce 0,00 e 21.000,00) con due figli che usufruiscono dei servizi educativi e/o scolastici a valere sul servizio frequentato dal figlio maggiore

**Riduzione del 50%** per le famiglie (che presentano dichiarazione ISEE comprese tra le fasce 0,00 e 21.000,00) con tre o più figli che usufruiscono dei servizi educativi e/o scolastici a valere sul servizio frequentato dal figlio maggiore

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Servizio frequentato \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Servizio frequentato \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Servizio frequentato \_\_\_\_\_

**Dichiara di impegnarsi a pagare la quota di contribuzione al servizio** mediante le modalità previste dal Disciplinare del sistema integrato comunale dei Servizi Educativi e dei Servizi Scolastici

**Dichiara di essere al corrente** che l'Amministrazione Comunale potrà procedere a controlli fiscali dei dati forniti secondo la normativa di legge.

**DICHIARO** di:  Autorizzare il trattamento dei dati personali miei e di mio/a figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto sopra dichiarato nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03

Ai sensi del vigente Codice della Privacy si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente e che i Responsabili del trattamento dei dati è il Comune di Montale.

**AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE (art. 46, DPR 28.12.2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ in qualità di genitore esercitante la potestà genitoriale o tutore o affidatario del minore \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesto che tutto quanto dichiarato nella presente domanda di iscrizione corrisponde al vero. La presente dichiarazione si intende sottoscritta in nome e per conto di entrambi i genitori.

Montale, \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_

**(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, Dpr 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda**

**DOCUMENTO DI IDENTITÀ N° \_\_\_\_\_**

Se la domanda è spedita o consegnata da altri, si deve allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

**Ufficio ricevente**

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha reso e sottoscritto la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma dell'addetto)