

ANNO SCOLASTICO 2024/2025 - RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS

ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO.

Al Comune di Castiglione Cosentino
Piazza V. Veneto
87040 - Castiglione Cosentino (CS)

La/Il sottoscritto/a (Cognome e nome) _____ Nata/o
a _____ in data ____/____/____
Nazione(se nato all'estero) _____ Residente a
_____ Prov. ____ VIA _____
N° ____/____ CAP _____ Telefono ab. _____
Cell _____ e-mail _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

consapevole

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;

- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo dell'eventuale credito;

- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto;

quale genitore/tutore del minore sotto indicato : dichiara

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione:

Cognome _____ nome _____
sesso M F data di nascita _____ luogo di nascita _____
Nazione se nata/o fuori Italia _____ codice fisc. _____

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2024/2025 è la seguente:

Scuola dell' Infanzia _____ Classe _____ Sez _____
Scuola Primaria _____ Classe _____ Sez _____
Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez _____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scuolabus;

4) **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

5) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:

essere presente alla fermata del pulmino al momento del prelievo e del rientro del proprio figlio da scuola;
autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a prelevare e lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di andata e rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);

6) DI RISPETTARE:

- categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scuolabus;
- e di far rispettare scrupolosamente fuori e all'interno dello scuolabus le eventuali regole anti COVID-19 e le regole di comportamento. Il Comune di Castiglione Cosentino potrà provvedere alla sospensione del servizio degli alunni che non osservano dette regole. In caso di violazione delle regole suddette non potrà essere richiesto il rimborso della quota dell'abbonamento del servizio di trasporto già versata.

7) DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA':

- DUE VIAGGI GIORNALIERI **ANDATA E RITORNO**
- UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **ANDATA DEL MATTINO**
- UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **RITORNO DA SCUOLA A CASA**

8) AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER FAMIGLIE CON PIU' FIGLI

▮ Indicare tutti i bambini del nucleo familiare che usufruiscono di servizi scolastici comunali.

1) Cognome _____ nome _____

Sesso M F data di nascita _____ luogo di nascita _____

2) Cognome _____ nome _____

Sesso M F data di nascita _____ luogo di nascita _____

9) TARIFFE DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2024/2025 Delibera Giunta n. 89 del 12/10/2023):

- Scuola Primaria E Secondaria Di Primo Grado - Abbonamento Mensile andata e ritorno Per Fascia Di Reddito:

FASCIA REDDITO	1° FIGLIO	2° FIGLIO	3° FIGLIO	4° FIGLIO
1° Fascia	€ 16,80	€ 12,00	€ 6,00	€ 0,00
2° Fascia	€ 21,60	€ 16,80	€ 6,60	€ 0,00
3° Fascia	€ 27,60	€ 18,00	€ 9,60	€ 0,00
4° Fascia	€ 30,00	€ 20,40	€ 12,00	€ 0,00

- Bambini Della Scuola Dell'infanzia (Vedi Delibera Giunta Comunale N. 89 del 12/10/2023)

FASCIA REDDIT	1° FIGLIO	2° FIGLIO	3° FIGLIO	4° FIGLIO
1° Fascia	€ 10,80	€ 7,20	€ 6,00	€ 0,00
2° Fascia	€ 13,20	€ 10,80	€ 7,20	€ 0,00
3° Fascia	€ 19,20	€ 13,20	€ 8,40	€ 0,00
4° Fascia	€ 21,60	€ 16,40	€ 9,60	€ 0,00

ATTIVITA' DIDATTICHE EXTRASCOLASTICHE

1° Fascia - 2° Fascia - 3° Fascia- 4° Fascia: Euro 1,50 (Per le gite nell'area urbana il pagamento del ticket è comprensivo di andata e ritorno).

Per le corse uniche gli importi sopra riportati sono ridotti del 50%.

1° Fascia - Situazione Reddittuale fino a EURO 6.000,00 annui (Mod. ISEE)

2° Fascia - Situazione Reddittuale da EURO 6.001,00 a EURO 11.000,00 annui (Mod. ISEE)

3° Fascia - Situazione Reddittuale da EURO 11.001,00 a EURO 18.000,00 annui (Mod. ISEE)

4° Fascia - Situazione Reddittuale OLTRE EURO 18.001,00 annui (Mod. ISEE)

10) MODALITA' DI PAGAMENTO

- Il pagamento dovrà essere effettuato anticipatamente per il periodo richiesto mediante versamento diretto presso l'Ufficio ticket comunale sito in Piazza V. Veneto.

11) ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI TRASPORTO

Il servizio di trasporto viene erogato su accoglimento delle presente domanda e previo regolare pagamento della tariffa secondo i termini e le modalità previste. L'iscrizione ha validità fino al 30/06/2025 ma deve essere rinnovata al momento del pagamento della tariffa mediante apposizione della firma negli appositi spazi predisposti nel presente modulo. La rinuncia al servizio da parte dell'utente che ha già fruito del trasporto non dà diritto al rimborso della tariffa.

Al conducente scuolabus, il primo giorno di trasporto, si dovrà mostrare il ticket di convalida del servizio, la ricevuta di pagamento relativa al periodo richiesto.

12) INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Trattamento e utilizzo dei dati personali contenuti nel presente modulo per le finalità necessarie all'organizzazione del Servizio di Trasporto Scolastico in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castiglione Cosentino.

13) CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

Castiglione Cosentino, data _____

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

RICHIESTA

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____ Nata/o

a _____ in data ____/____/____

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, **quale genitore/tutore** del minore indicato al punto **n.1**):

Cognome _____ nome _____

AUTORIZZA L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scuolabus per il periodo relativo ai mesi:

- **ottobre - Novembre – Dicembre 2024**

allega: attestazione del versamento per il periodo richiesto

Firma del genitore

RINNOVO

La/Il sottoscritt/a (Cognome e nome) _____ Nata/o

a _____ in data ____/____/____

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, **quale genitore/tutore** del minore indicato al punto **n.1**):

Cognome _____ nome _____

AUTORIZZA L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scuolabus per il periodo relativo ai mesi:

- **Gennaio - Febbraio - Marzo – Aprile – Maggio - Giugno 2025**

allega: attestazione del versamento per il periodo richiesto

Firma del genitore

Castiglione Cosentino, data _____
