

AL COMUNE DI PORTO CESAREO
SETTORE SERVIZI SOCIO SCOLASTICI
PORTO CESAREO

Oggetto: Domanda di ammissione al servizio di Trasporto scolastico A.S. 20/20

il/la_ sottoscritto/a nato/a a il residente a alla via n° zona denominata Tel /Cel Email obbligatoria (**scrivere in stampatello**)

oppure

domiciliato in Porto Cesareo alla via n.

Consapevole che i dati forniti devono essere veritieri, che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l’uso di atti e falsi è reato e che ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti,

C H I E D E

Per il/la proprio/a figlio/a che frequenta la scuola nel Comune Porto Cesareo, di usufruire del servizio in oggetto per A.S. corrente:

| N | Cognome e Nome | LUOGO E DATA NASCITA | SCUOLA | CLASSE |
|---|----------------|----------------------|--|--------------------------|
| 1 | | A il | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | A il | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | A il | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | A il | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> |

N.B. (barrare la voce che interessa) I= INFANZIA P= PRIMARIA S = SECONDARIA

FA PRESENTE

di avere titolo alle agevolazioni previste dall'Amministrazione Comunale in favore delle famiglie residenti in questo Comune, allegando per lo scopo:

- Copia dichiarazione sostitutiva ISEE.
- Copia del verbale di riconoscimento Invalidi Civili (solo per i disabili).
- Copia permesso o carta di soggiorno (solo per gli stranieri).
- Copia del documento d’identità (non scaduto).

DICHIARA

- Di accettare la procedura di recupero coattivo delle somme dovute, ed eventualmente non pagate, poste in essere dall'Amministrazione Comunale;
- Che nel caso di sospensione o rinuncia del servizio, provvederà a presentare apposita comunicazione scritta a/ Comune - Ufficio Servizi Sociali
- Di accettare e rispettare, in particolare, le seguenti disposizioni relative al servizio di trasporto scolastico:

- a)** i genitori o chi ne fa le veci, sono tenuti ad accompagnare e riprendere personalmente (o tramite persona delegata) i propri figli, negli orari stabiliti, alla/dalla fermata individuata in prossimità della loro abitazione, assumendosi a riguardo ogni responsabilità in *caso di* assenza ed esonerando l'Amministrazione Comunale e il personale in servizio sullo scuolabus da ogni responsabilità a riguardo;
- b)** nel caso in cui i genitori intendessero prelevare o anticipare (direttamente o tramite persona delegata) l'uscita da scuola dei propri figli, devono darne tempestivo avviso scritto al personale dello scuolabus in servizio;
- c)** nel caso in cui il prelievo dei figli alla fermata stabilita viene effettuato da persone diversa dai genitori, questi, devono darne tempestivo avviso al personale dello scuolabus in servizio.
- d)** nei casi sporadici, in cui i genitori chiedono di prelevare i propri figli in un punto di raccolta diverso rispetto a quello previsto in origine. gli stessi genitori devono presentare tempestivo avviso scritto al personale dello scuolabus in servizio;
- e)** nel caso il genitore (o chi ne fa le veci) fosse assente alla *fermata* e negli orari stabiliti per il prelievo del proprio figlio, il personale dello scuolabus qualora non dovesse rintracciare telefonicamente uno dei genitori e/o familiari è autorizzato a trattenere il/la bambino/a sullo scuolabus e, alla fine del percorso. lasciarlo in custodia presso la locale Stazione dei Carabinieri o Polizia Municipale o sede Comunale, tali circostanze, se ripetute, potranno essere segnalate ai Servizi Sociali Territoriali;
- f)** eventuali, ripetuti comportamenti violenti e/o di bullismo da parte di alunni durante il trasporto, nei confronti, *dei* pari o del personale dello scuolabus in servizio. saranno opportunamente segnalati agli aventi responsabilità genitoriale e contestualmente al responsabile del servizio che provvederà, se del caso, a coinvolgere i Servizi Sociali Territoriali;
- g)** l'accompagnamento sui mezzi per il servizio di trasporto scolastico è garantito per gli alunni di scuola dell'Infanzia Statale e Paritaria, *della* prima classe di scuola primaria e per gli alunni portatori di handicap.
- h)** i genitori dei bambini che usufruiscono del servizio devono comunicare tempestivamente, all' Ufficio competente del *Comune*, il loro eventuale cambiamento di abitazione (in quanto *ciò* incide sul percorso stabilito).

Data _____

Firma _____

Dichiara che il valore ISEE del nucleo familiare di appartenenza è superiore ad € 18.000,00. Pertanto non si allega copia della dichiarazione ISEE, consapevole di dover partecipare alla quota contributiva pari alla fascia superiore prevista.

Data _____

Firma _____

Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (D.Lgs.n.193/2003)

La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte possono essere aggregate, incrociate e utilizzate cumulativamente. La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'ottenimento della prestazione. L'interessato ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs 196/2002.

Data _____

Firma _____

A CURA DELL'UFFICIO

| N. ALUNNI | FASCIA | VALORE ISEE | QUOTA DIARIA | QUOTA MENSILE | AGEVOLAZIONI |
|-----------|--------|-------------|--------------|---------------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Tipologia Agevolazione

- 1. Riduzione del 50% del costo per ogni secondo figlio usufruente il medesimo servizio;
- 2. Gratuità per il terzo o più figli usufruenti il medesimo servizio;
- 3. Gratuità per gli alunni disabili riconosciuti *con reddito ISEE inferiore ad € 7.500,00*;
- 4. Gratuità per alunni immigrati extracomunitari con ISEE pari ad € 0,00 (Zero);
- 5. Esonero totale quota di partecipazione - intervento socio-assistenziale

| N. | DATA CONSEGNA | FIRMA DESTINATARIO | IMPORTO PAGATO | N TICKET | FIRMA OPERATORE |
|----|---------------|--------------------|----------------|----------|-----------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

Responsabile del Servizio

