



Servizio Trasporto Scolastico domanda d'iscrizione anno scolastico 2023/2024

COMUNE DI LOCOROTONDO
Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza Aldo Moro, 29
70010 Locorotondo (BA)

Il sottoscritto/a

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV.: _____

C.F.: _____ RESIDENZA: _____ N.: _____
(indirizzo)

CITTÀ: _____ CAP.: _____ PROV.: _____

DOMICILIO: _____
(Specificare l'indirizzo del domicilio solo se diverso da quello di residenza)

E-MAIL: _____ TEL.: _____ CEL.: _____

Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, fermo restando l'applicazione di dette sanzioni, qualora dal controllo sulle dichiarazioni emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

In qualità di: **GENITORE** **ALTRO:** _____
(Specificare il titolo di affidamento o della tutela del minore)

CHIEDE

di poter usufruire del servizio mensa per il minore/i

1° FIGLIO

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

NOME PLESSO SCUOLA

2° FIGLIO

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

NOME PLESSO SCUOLA

3° FIGLIO

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

NOME PLESSO SCUOLA

4° FIGLIO

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

NOME PLESSO SCUOLA

5° FIGLIO

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

NOME PLESSO SCUOLA

A TALE FINE DICHIARA

- a) che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari a € _____
- b) che il numero identificativo del suddetto ISEE, in corso di validità, è il seguente: _____
- c) di essere a conoscenza della quota da corrispondere per il servizio, secondo il tariffario approvato con delibera del Consiglio Comunale, come di seguito specificato: _____
- d) di essere a conoscenza della prescrizione secondo cui l'accompagnamento ed il prelievo del minore alla fermata dello scuolabus devono essere eseguiti sotto la responsabilità del sottoscritto;
- e) che qualora il servizio di trasporto dovesse essere sospeso per motivi non dipendenti dalla volontà del Comune la famiglia dovrà provvedere in proprio ad accompagnare a scuola l'alunno e garantire il ritorno a casa;
- f) di essere a conoscenza della quota da corrispondere per il servizio, secondo il tariffario approvato con delibera del Consiglio Comunale, come di seguito specificato: _____

TARIFFE IN VIGORE

Reddito ISEE		1° Figlio	2° Figlio	3°/4 Figlio
0,00	3.000,00	Esente	Esente	Esente
3.000.01	7.000,00	€ 26,50	€ 6,60 (-75%)	Esente
7.000,01	15.000,00	€ 38,50	€ 9,60 (-75%)	Esente
15.000.01	25.000,00	€ 44,50	€ 11,10 (-75%)	Esente
25.000,01	OLTRE	€ 50,50	€ 12,60 (-75%)	Esente

Alunno esente ai sensi della legge 104/91 – Allegare documentazione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

-Bonifico bancario (IBAN: IT49D0359901800000000139465);

-Versamento su CCP n. 16887705;

Il pagamento, effettuato in una delle predette modalità, dev'essere a nome del richiedente e deve riportare nella causale le seguenti indicazioni:

- Servizio trasporto per l'anno scolastico 20___/ 20___
- Scuola frequentata
- Cognome e nome dell'alunno _____
- Comune di Locorotondo

PRESENTAZIONE DOMANDA ON-LINE:

Allega copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità

PRESENTAZIONE DOMANDA PRESSO L'UFFICIO DI RIFERIMENTO DEL COMUNE:

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ NUMERO _____

RILASCIATO DA _____ IL _____ SCADENZA _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016

FIRMA _____