



Comune di Perfugas

Servizio Pubblica Istruzione

DOMANDA ISCRIZIONE

ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO Anno Scolastico 2019-2020

Il/La Sottoscritto/a **COGNOME** _____ **NOME** _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____
Telefono fisso: _____ cellulare: _____
Recapito postale se diverso: _____
nella sua qualità di Genitore Tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI N° _____ FIGLI

1. COGNOME _____	NOME _____	
Nato/a in _____ il _____ residente in _____		
Domicilio _____, iscritto/a, per l'anno scolastico 2019/2020 , alla scuola:		
<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA 1° GRADO
Scuola _____	Plesso _____	Sezione _____
<u>Tipo di servizio richiesto:</u> <input type="checkbox"/> andata/ritorno		<input type="checkbox"/> solo andata <input type="checkbox"/> solo ritorno

2. COGNOME _____	NOME _____	
Nato/a in _____ il _____ residente in _____		
Domicilio _____, iscritto/a, per l'anno scolastico 2019/2020 , alla scuola:		
<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA 1° GRADO
Scuola _____	Plesso _____	Sezione _____
<u>Tipo di servizio richiesto:</u> <input type="checkbox"/> andata/ritorno		<input type="checkbox"/> solo andata <input type="checkbox"/> solo ritorno

3. COGNOME _____	NOME _____	
Nato/a in _____ il _____ residente in _____		
Domicilio _____, iscritto/a, l'anno scolastico 2019/2020 , alla scuola:		
<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA 1° GRADO
Scuola _____	Plesso _____	Sezione _____
<u>Tipo di servizio richiesto:</u> <input type="checkbox"/> andata/ritorno		<input type="checkbox"/> solo andata <input type="checkbox"/> solo ritorno

D I C H I A R A

(barrare la casella che interessa)

La presenza nel nucleo familiare di portatori di handicap (da dimostrare mediante idonea certificazione medica)	SI	Allegare attestazione medica
La condizione lavorativa di entrambi i genitori (dovrà essere dichiarata l'attività lavorativa svolta, il datore di lavoro (in caso di lavoratori dipendenti) e gli orari di lavoro	SI	Compilare mod. A
La presenza di minori di età inferiore a 3 anni non frequentanti la scuola dell'infanzia (per ogni minore)	SI	
Assenza di automezzi di proprietà del nucleo familiare	SI	NO

Che la distanza intercorrente tra l'abitazione dell'alunno e la scuola di appartenenza (espressa in metri google maps, percorso in auto è la seguente):

da 0 a 200	Mt.
da 201 a 400	
da 401 a 600	
da 601 a 800	
da 801 a 1000	
da 1001 a 1200	
da 1201 a 1400	
da 1401 a 1600	
da 1601 a 1800	
da 1801 a 1999	

Che l'età dell'alunno è la seguente (verrà considerata quella già compiuta alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande)

5 anni	
6 anni	
7 anni	
8 anni	
9 anni	
10 anni	
11 anni	
12 anni	
13 anni	
14 anni	
Oltre 14 anni	

Dichiara inoltre di impegnarsi (barrare la casella che interessa)

- ad accompagnare e riprendere di persona il proprio figlio alla fermata prestabilita;*
- delega altra persona a sostituirlo (se maggiorenne) Sig. _____;*
- autorizza il proprio figlio, (solo per gli alunni frequentanti la scuola secondaria di 1° grado) in considerazione dell'età, delle sue abitudini personali e delle condizioni di viabilità della zona, a raggiungere da solo il punto di raccolta e a tornare a casa da solo, sollevando il personale dello scuolabus ed il Comune da qualsiasi altra responsabilità prima dell'inizio del trasporto e dopo la fine dello stesso;*

di allegare Mod. ISEE in corso di validità e di impegnarsi a pagare la tariffa secondo le quote indicate:

TABELLA 1

TARIFFE DI RIDUZIONE			QUOTE PER + FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO		
FASCIA	ISEE	1 FIGLIO	2 FIGLI	3 FIGLI	OLTRE
C	Oltre € 7.500.001	€ 25,00	€ 35,00	€ 40,00	+ € 4,00
B	Da € 5.000,01 a € 7.500,00	€ 18,00	€ 25,60	€ 30,40	+ € 3,00
A	Da € 0,00 a € 5.000,00	€ 10,00	€ 15,00	€ 20,00	+ € 2,00

TABELLA 2 (per gli alunni residenti in località disaquate – frazioni del Comune di Perfugas)

TARIFFE DI RIDUZIONE			QUOTE PER + FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO		
FASCIA	ISEE	1 FIGLIO	2 FIGLI	3 FIGLI	OLTRE
B	Oltre € 5.000,01	€ 15,00	€ 20,00	€ 25,00	+ € 3,00
A	Da € 0,00 a € 5.000,00	€ 10,00	€ 13,00	€ 15,00	+ € 2,00

di essere a conoscenza che l'abbonamento ha validità mensile, a prescindere dal numero delle corse effettuate e che il relativo versamento deve essere fatto in due soluzioni.
Il pagamento può essere effettuato con versamento:

- A mezzo bonifico bancario sul conto della tesoreria comunale IT65C01015875531000000012137 intestato al Comune di Perfugas servizio Tesoreria;*
- Non sono ammessi al trasporto a decorrere dal 1° giorno del mese successivo, coloro per i quali non sono state versate, alla scadenza, le contribuzioni.*

di aver preso visione delle modalità organizzative del servizio, approvate con delibera di Giunta Municipale N. 71 del 28/09/2016 di accettarne tutte le condizioni senza riserva;

di essere a conoscenza che la responsabilità del Comune sussiste limitatamente all'effettuazione del trasporto per il tempo in cui l'alunno si trova a bordo dello scuolabus e di impegnarsi alla custodia ed alla vigilanza dello stesso prima della salita e dopo la discesa dal mezzo, salvo il caso in cui l'alunno sia autorizzato dal genitore a raggiungere da solo il punto di raccolta e a tornare a casa da solo;

di essere a conoscenza che il servizio di trasporto scolastico può subire ritardi, interruzioni, cancellazioni, variazioni di percorso e di fermata;

di essere informato che agli utenti scorretti – turbolenti verranno applicate le seguenti sanzioni: richiamo scritto alla prima segnalazione; sospensione del servizio per 10 giorni alla seconda segnalazione; interruzione del servizio per tutto l'anno, alla terza segnalazione, senza alcun diritto alla restituzione della contribuzione versata.

Nel caso l'alunno arrechi danni saranno poste a carico della famiglia le relative spese.

di essere altresì informato che, qualora gli utenti provochino danni agli scuolabus, gli stessi dovranno essere risarciti.

*di impegnarsi a comunicare **per iscritto** tempestivamente, agli uffici del Comune, eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dell'anno scolastico.*

Di aver preso visione dell'informativa privacy-Regolamento 679/2016/UE allegata.

Perfugas _____

IL DICHIARANTE _____