

Prot. nr. _____

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIA RESIDENTI NEL COMUNE DI CAVALLINO – A. S. 2020/2021

(valida sino al completamento dell'anno scolastico, salvo rinuncia scritta)

La/Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore/tutore) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione(se nato all'estero) _____

Residente a _____ Prov. ____ Via/C.da _____ n° _____

Telefono ab. _____ Cell _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in relazione alla presente domanda di iscrizione e/o conferma al servizio trasporto con scuolabus (A.S. 2020/2021) del /della proprio/a figlio/a, 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 per falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci; in qualità di genitore/tutore/curatore del/della minore sotto indicato/a :

dichiara

I DATI ANAGRAFICI E LA RESIDENZA DELL'ALUNNO/A per il/la quale si chiede l'iscrizione:													
cognome							nome					sesso	
												M	F
data di nascita				luogo di nascita				Nazione se nata/o non in Italia					
codice fiscale													
Residenza				Indirizzo e numero civico dell'abitazione									

CHE FREQUENTERA' per l' a. s. 2020/2021 l'Istituto Comprensivo "L. da Vinci" - Plesso Scolastico di Via
 _____ **a** _____ **Classe** _____ **Sez** _____

che intende usufruire del servizio di trasporto scolastico di : ANDATA E RITORNO ANDATA | RITORNO

di aver diritto alla riduzione del 50% della tariffa di € 30,00 usufruendo del servizio per altro figlio:

1 - _____ **iscritto/a alla scuola** _____ **di via** _____
 2 - _____ **iscritto/a alla scuola** _____ **di via** _____

- di impegnarsi ad acquistare presso l'ufficio scolastico il blocchetto mensile e di accettare la retta prevista, calcolata in base al valore I.S.E.E. del nucleo familiare, che è la seguente:
- di accettare l'applicazione della retta massima in caso di mancata presentazione della relativa attestazione ISEE

Crociare	Da	A	Fascia	Costo blocchetto 1° figlio	Costo blocchetto 2° figlio
	€ 0	€ 2.582,29	1	€ 15,00	€ 7,50
	€ 2.582,29	in poi	2	€ 30,00	€ 15,00

- di consentire all'Amministrazione Comunale il trattamento dei dati raccolti nella presente richiesta, ai sensi della legge 675/96, ad esclusivi fini istituzionali in relazione alla presente istanza di accesso al Servizio di Refezione Scolastica.
- di allegare, rientrando nella 1° fascia di reddito, l'attestazione I.S.E.E. riferita ai redditi anno 2019.
- **DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE** le modalità di assegnazione, svolgimento e pagamento del servizio di trasporto ai sensi della delibera di G.C. n. 72 del 22.05.2020.
- **CHE SUSSISTONO LE SEGUENTI CONDIZIONI** che danno diritto all'attribuzione di punteggio di accesso al servizio di trasporto scolastico approvato con la suddetta delibera di Giunta:

- **Residenza in una abitazione ubicata fuori dal centro urbano ed all'estrema periferia**
- **Nucleo familiare composto da un unico genitore privo di patente auto**
- **Nucleo familiare con genitori entrambi privi di patente auto**
- **Nucleo familiare composto da un unico genitore lavoratore**
- **Nucleo familiare con genitori entrambi lavoratori**
- **Età dello studente (priorità per la minore età)**
- **Richiesta ad usufruire di tutte e due le corse (andata e ritorno)**
- **Presenza di un ulteriore bambino frequentante la scuola dell'infanzia o primaria**

DI IMPEGNARSI, assumendo ogni responsabilità penale e civile a:

- essere presente alla fermata dello scuolabus agli orari prestabiliti in occasione della salita del/della proprio/a figlio/a per recarsi a scuola ed al momento della discesa per il rientro a casa;
- in caso di assenza del/della sottoscritto/a alle fermate ed agli orari prestabiliti per la salita e discesa del/della proprio/a figlio/a dallo scuolabus, delegare sin d'ora una delle seguenti persone maggiorenti:

1) _____ nato/a _____
 _____ Cognome _____ Nome _____
 il _____ residente a _____ Via/C.da _____
 nr. _____ tel. Abitazione _____ tel. Cell. _____
 grado di parentela _____

2) _____ nato/a _____
 _____ Cognome _____ Nome _____
 il _____ residente a _____ Via/C.da _____
 nr. _____ tel. Abitazione _____ tel. Cell. _____
 grado di parentela _____

DI ESSERE A CONOSCENZA che, in caso di avarie tecniche degli scuolabus o di altre cause impeditive, quali ad esempio: scioperi e/o assemblee sindacali del personale comunale e scolastico, nevicata o presenza di ghiaccio sulle strade ed orari scolastici non definitivi, il servizio di trasporto con scuolabus potrà non essere assicurato, parzialmente o totalmente ed al verificarsi di una di tali cause di non avere nulla a pretendere dall'Amministrazione Comunale a qualsivoglia titolo, se non la dovuta preliminare informativa;

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici e/o privati nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; sono trasmessi alle imprese affidatarie del servizio di assistenza degli alunni durante le varie fasi del trasporto. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cavallino; il Responsabile è il Dirigente del settore AA. GG. – Via P. Ciccarese n. 6 Tel. 0832/617227 - Fax 0832/617203.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore per il quale ha richiesto il servizio di trasporto con scuolabus. 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

Cavallino, data _____

(Se non apposta in presenza del dipendente addetto
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Per informazioni

Ufficio Servizi Scolastici: tel. 0832/617228- fax 0832/61203.

Orario: lunedì e giovedì. ore 9,30 - 12.00 - martedì ore 16,00-18.00

Modalità di consegna domanda d'iscrizione

- 1) Tramite e-mail ai seguenti indirizzi: protocollo.comune.cavallino@pec.rupar.puglia.it, o per fax al n. 0832/617203, curando di **allegare la fotocopia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.**
- 2) consegnata a mano all'Ufficio Protocollo nei giorni e negli orari sopra indicati, curando di sottoscrivere la domanda alla presenza dell'impiegato addetto al ricevimento o allegando fotocopia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Vista la documentazione allegata:

Tariffa: €

Punti

Riduzione 50%