

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO di TRASPORTO SCOLASTICO
(DA PRESENTARE ENTRO IL 5 SETTEMBRE 2018)

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo MAIL _____

in qualità di PADRE MADRE TUTORE

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e quindi

CHIEDE

di poter fruire del SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO per l' a.s. 2018/2019 per il/i figlio/i:

Cognome e nome del minore	Data di nascita	Scuola

TIPO DI SERVIZIO RICHIESTO (barrare la/le casella/e di interesse)

- 1 VIAGGIO A/R OLTRE 1 VIAGGIO A/R ESTENSIONE C.A.G.*
 C.A.G.* SCUOLA INFANZIA**

Codice tariffa	Descrizione	Note
1 VIAGGIO A/R	Utenti che usufruiscono del servizio senza rientro all'abitazione per la pausa pranzo.	* la tariffa C.A.G. si applica agli utenti che usufruiscono del solo trasporto verso il C.A.G. con partenza dalla sede scolastica interessata, e non si applica agli utenti che scendono alla fermata C.A.G., in luogo della discesa alla fermata di partenza (per questo si applica modalità ESTENSIONE C.A.G.) ** il servizio relativo a scuola infanzia prevede soltanto 1 viaggio A/R (mattino- pomeriggio); <u>avvio servizio</u> : collegata ad avvio tempo pieno c/o Primaria; <u>fine servizio</u> : salvo diverse indicazioni, prima metà del mese di giugno
OLTRE 1 VIAGGIO A/R	Utenti che usufruiscono del servizio in misura eccedente all'unico turno di andata e ritorno. (Per esempio utilizzo del servizio in pausa pranzo, per rientrare all'abitazione e/o per rientrare a scuola indipendentemente dal numero dei rientri)	

Dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto della **Comunicazione generale Servizio Trasporto scolastico A.S. 2018/2019 protocollo comunale n. 0004566 del 25.06.2018**, di aver sottoscritto l'Allegato 1) "Dichiarazione di Responsabilità" e di accettare quanto segue:

- le tariffe per il tipo di servizio richiesto sono risultanti dalla seguente tabella (cfr. Deliberazione G.C. n. 83 del 16.11.2017):

Reddito I.S.E.E.	TARIFFA/mese		TARIFFA/mese	
	1 VIAGGIO A/R	OLTRE 1 VIAGGIO A/R	C.A.G.*	scuola infanzia**
fino a € 5.500,00	€ 15,00	€ 40,00	€ 10,00	€ 15,00
da € 5.500,01 a € 11.000,00	€ 20,00	€ 45,00	€ 10,00	€ 20,00
oltre € 11.000,00	€ 25,00	€ 50,00	€ 10,00	€ 30,00

- dal 2° figlio, la tariffa verrà applicata nella misura minima, senza tener conto della fascia ISEE di appartenenza;
- il pagamento dovrà avvenire in seguito a ns. comunicazione, in un'unica soluzione, con una delle seguenti modalità:
 - ✓ **presso la Tesoreria Comunale** BTL – Banca del Territorio Lombardo, Credito Cooperativo Filiale di Lograto;
 - ✓ **in Comune**, mediante utilizzo di carte BANCOMAT, entro i limiti di pagamento autorizzati per le stesse;
 - ✓ **mediante bonifico bancario** alla Tesoreria del Comune di Lograto, Banca BTL – Banca del Territorio Lombardo – Credito Cooperativo, Filiale di Lograto;

Si allega alla presente istanza il modello Allegato 1) "Dichiarazione di Responsabilità" debitamente sottoscritto.

Lograto, _____

IL RICHIEDENTE

Dichiara di aver ricevuto e preso atto dell'informativa di cui all' articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE del 27.04.2016 "**General Data Protection Regulation**" (GDPR), in materia di privacy e protezione dei dati personali.

Lograto, _____

IL RICHIEDENTE

La presente istanza, unitamente ad un documento di identificazione del richiedente, potrà essere consegnata direttamente presso l'Ufficio Istruzione del Comune di Lograto negli orari di apertura al pubblico, oppure tramite posta elettronica ad uno dei seguenti indirizzi mail:

marco.esti@comune.lograto.bs.it / sonia.trifoglietti@comune.lograto.bs.it