



Spazio riservato Ufficio
Protocollo

AL COMUNE DI PONTIDA
Ufficio Scuola

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente in _____ Loc./Via/P.zza _____ n. _____

telefono abitazione n. _____ cellulare _____

E-mail _____@_____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GENITORE/TUTORE DEL/DELL' ALUNNO/A

Nome e cognome _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

che frequenterà nell'anno scolastico 2018/2019:

- la scuola dell'infanzia
- la scuola primaria
- la scuola secondaria di 1° grado (media)

**CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A POSSA
USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**
(barrare le caselle di interesse)

- andata e ritorno solo andata solo ritorno

Fermata andata: via

Fermata ritorno: via

Indica quale unica persona deputata al ritiro del bambino presso la fermata di discesa, oltre al/la sottoscritto/a:

Nome e Cognome	Data di nascita	Parentela	Telefono

consapevole che il bambino non sarà consegnato a nessun altro, né fatto scendere dall'autobus, in assenza di una delle persone sopra indicate.

DICHIARA INOLTRE
(barrare la casella di interesse)

di aver diritto alla riduzione parziale della retta per più figli iscritti al servizio:

2° figlio iscritto 3° figlio iscritto oltre il 3° figlio iscritto

SI IMPEGNA :

- ◆ **A PAGARE LE DUE RATE, SECONDO L'IMPORTO COMUNICATO DALL'UFFICIO SCUOLA**
- ◆ **A COMUNICARE ALL'UFFICIO SCUOLA TEMPESTIVAMENTE E PER ISCRITTO, L'EVENTUALE CESSAZIONE DELLA FRUIZIONE DEL SERVIZIO.**

DICHIARA INFINE

- ✓ di aver letto il vigente "regolamento comunale sul Trasporto Scolastico;
- ✓ di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. 196/2003, che i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione, che il loro conferimento è necessario per erogare il servizio richiesto e istruire l'istanza e che in mancanza del conferimento il servizio non potrà essere erogato e l'istanza non potrà essere istruita.

Pontida _____

Firma del genitore / tutore

Il presente modulo, con allegati una **foto tessera** ed eventuale **copia ISEE**, va consegnato al protocollo del comune, **entro e non oltre il 16 AGOSTO 2018**, pena il pagamento di una penale e a rischio di esaurimento posti.

TARIFE PER LA COMPARTECIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

FASCIA	ISEE MINIMO	ISEE MASSIMO	TARIFFA MENSILE
A	Da € 0	€ 2.000,00	€ 0,0
B	Da € 2.000,01	€ 10.000,00	€ 15,00
C	Da € 10.000,01	€ 18.000,00	€ 30,00
D	Da € 18.000,01	€ 26.000,00	€ 40,00
E	Da € 26.000,01	€ 40.000,00	€ 50,00
F	Da € 40.000,01	In poi	€ 75,00
G	Isee non presentato		€ 85,00

- per il secondo figlio la quota mensile è prevista in ragione del 30% della tariffa applicata per il 1°;
- - dal 3° figlio la quota mensile non è dovuta;
- per coloro che usufruiscono del servizio per la sola andata o il solo ritorno, la quota mensile è pari al 60% della tariffa dovuta sulla base della fascia ISEE di appartenenza.