



COMUNE DI MARATEA

Provincia di Potenza

Settore Amministrativo - Servizi alla Persona

Piazza B. Vitolo 1 - 85046 Maratea (Pz)
Telefono (centralino) 0973 874111 - Fax 0973 874240
Mail: comune.maratea@cert.ruparbasificata.it

MODELLO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO - A.S. 2019/2020

In riferimento al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2019/2020, si chiede di compilare il presente modulo e di restituirlo direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Maratea, o al numero di fax 0973/874240 o via PEC all'indirizzo: comune.maratea@cert.ruparbasificata.it unitamente alla documentazione come al termine del presente modello indicata.

Il / La sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____

Tel. o cellulare _____

E- mail _____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/2020 PER IL/ LA FIGLIO/FIGLIA

Cognome _____ Nome _____

a decorrere dal mese di _____ alle condizioni previste nel piano del diritto allo studio, dalla frazione _____ alla sotto indicata sede scolastica e ritorno:

Scuola dell'Infanzia di Porto Scalo; Scuola Primaria di Maratea - Capoluogo - classe _____

Scuola dell'Infanzia Paritaria "Istituto De Pino Matrone Iannini" - classe _____

Scuola Primaria Paritaria Parificata "Sacro Cuore" - classe _____

Si impegna a versare anticipatamente, **entro il primo giorno del mese di riferimento**, indipendentemente dal numero dei giorni di fruizione del servizio nel relativo periodo, da ottobre a maggio, la somma di € **15,00/ mensili** e per i soli mesi di settembre 2019 e giugno 2020, la somma di € **7,50 mensili** (N.B. per gli alunni della Scuola dell'Infanzia - il cui servizio si estende fino alla fine di giugno -, l'importo da corrispondere per il mese di giugno 2020, resta di € **15,00**).

CHIEDE inoltre

l'esonero dal pagamento del Trasporto Scolastico, in quanto:

- alunno portatore di handicap debitamente certificato;
- alunno orfano di entrambi i genitori;
- alunno figlio di ragazza madre disoccupata;
- alunno il cui ISEE familiare sia inferiore a € **4.000,00**.

la riduzione del **15%** in quanto appartenente a nucleo familiare con almeno **due** figli alunni utenti e il cui ISEE familiare sia compreso tra € **11.305,72** e € **8.000,00**;

la riduzione del **25%** in quanto appartenente a nucleo familiare con almeno **due** figli alunni utenti e il cui ISEE sia compreso € **7.999,99** e € **4.000,00**;

la riduzione del **50%** per alunni orfani di un genitore, a condizione che l'ISEE dell'intero nucleo familiare non sia superiore a € **11.305,72**.

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e/o 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici stabilita dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che in caso di mancata presentazione della suddetta certificazione ISEE – che comporterà le previste agevolazioni tariffarie - e comunque fino a quando la stessa sarà presentata, per usufruire del servizio dovrà essere corrisposto l'intero importo pari ad € **15,00** mensili;
- di essere a conoscenza che l'ISEE presentato rimarrà in vigore per il periodo di validità dello stesso;
- di essere, altresì a conoscenza, che è necessario presentare una nuova Attestazione ISEE alla scadenza prevista o in caso di variazione della situazione precedentemente attestata, qualora risulti determinante per l'applicazione di diversa agevolazione tariffaria.

AUTORIZZA

il conducente dello scuolabus/accompagnatrice a consegnare, **in propria assenza**, il predetto minore alle seguenti persone nei pressi della propria abitazione, assumendosene ogni qualsivoglia responsabilità:

1) _____ grado di parentela _____

2) _____ grado di parentela _____

- Dichiaro di essere a conoscenza che il servizio sarà svolto esclusivamente da e per la località indicata nella presente istanza;
- Dichiaro di essere consapevole che il mancato pagamento del servizio anche per un solo mese determina la non ammissione allo stesso;
- Dichiaro di essere obbligato ad esibire all'incaricato/a della ditta affidataria del Servizio (autista/accompagnatrice o altra persona appositamente incaricata) il titolo di viaggio ogni qualvolta da questi richiesto e di essere a conoscenza che la mancata regolarità potrà implicare l'esclusione dal servizio, se non sanata entro il giorno successivo alla contestazione;
- Dichiaro di accettare e confermare espressamente tutto quanto riportato nei punti precedenti.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, acconsente al trattamento dei propri dati per la finalità di cui alla presente richiesta.

Allegati:

- certificazione ISEE – **redditi 2018** - al fine di usufruire delle agevolazioni previste.
- fotocopia documento d'identità in corso di validità.
- Informativa sul diritto alla protezione dei dati personali, sottoscritta per presa visione.

Maratea, _____

Il/la Dichiarante

COMUNE DI MARATEA
(Provincia di Potenza)

VISTO: si autorizza per quanto richiesto.

Maratea, li _____

Il Responsabile
