AL SINDACO
DEL COMUNE DI
FURCI SICULO (MESSINA)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Via _____

n. _____ Tel. casa _____ Cell. _____

lavoro _____ e-mail _____

Codice Fiscale_____

nella sua qualità di (genitore o esercente la patria potestà) _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di **TRASPORTO SCUOLABUS - Anno Scolastico** _____

GENERALITA' DEL MINORE

Cognome e nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via /num. Civ.
_____	_____	_____

Indicare se la partenza e/o il ritorno del pulmino avvengono presso un luogo diverso dalla residenza:

Recapito partenza e/o ritorno pulmino: Via / n. civico

SCUOLA DA FREQUENTARE

- ☐ Scuola dell'infanzia Centro
- ☐ **Scuola dell'infanzia Grotte sezione**

☐ **Scuola Primaria classe** _____

☐ **Scuola Secondaria di 1° grado classe** _____

FRATELLI/SORELLE CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO

Cognome e nome	**Scuola e classe frequentata**

DICHIARA

Ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R n. 445/2000

1. Di aver ricevuto e preso visione dell'avviso contenente tutte le informazioni relative alla presentazione della domanda di iscrizione e le norme di comportamento per la fruizione del servizio di trasporto scolastico;

2. di accettare e rispettare le seguenti condizioni cui è subordinata la concessione del servizio:

Ciascun genitore o delegato, se tenuto, deve essere puntualmente presente alle fermate fissate almeno 5 minuti prima dell'arrivo dello scuolabus, per esercitare lo specifico potere di vigilanza sull'alunno.

Nel caso di assenza dei genitori alla fermata, l'alunno dovrà permanere sullo scuolabus sino al termine del servizio per poi essere riportato presso la sede comunale, dove il genitore o suo delegato dovrà prelevarlo, fornendo giustificazione del ritardo. Dopo il verificarsi di tre ritardi il servizio sarà interrotto, salva diversa previsione.

3. di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può:

☐ disporre i seguenti provvedimenti nei confronti degli utenti che con il loro comportamento pregiudicano la sicurezza del trasporto:

- Ammonizione verbale;

- Sospensione temporale dal servizio. La durata della sospensione è rapportata alla gravità del comportamento posto in essere dall'utente.

4. Di autorizzare ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), l'utilizzo dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità stesse della domanda;

5. Di comunicare tempestivamente qualunque variazione, a quanto dichiarato, al Responsabile Area Amministrativa ed Istituzionale del Comune.

Firma del richiedente *

Data

_____ _____

(*)Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata:
a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità;
tale dichiarazione viene resa e firmata dal dipendente addetto;
Identificazione tramite: _____

Lì, _____

Il dipendente addetto

_____

Da compilare solo per coloro i quali intendono usufruire della

Agevolazione tariffaria

Il/la sottoscritto/a, fa presente, che intende presentare "domanda di agevolazione tariffaria" secondo il sistema tariffario a "ISEE lineare " per i seguenti minori:

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	SCUOLA FREQUENTATA

Pertanto allega il nuovo modello ISEE in corso di validità.

A tal uopo, **DICHIARA**

ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000 che L'ISEE del nucleo familiare risultante dall'attestazione aggiornata ai redditi ..... è pari a € .....

I minori a carico del nucleo familiare sono n. .....

I componenti del nucleo familiare hanno un regolare contratto di affitto per la casa di residenza e non possiedono altro bene immobili SI o NO o

I componenti del nucleo familiare possiedono esclusivamente la casa dove risiedono e sulla quale esiste un mutuo residuo SI o NO o

È intervenuto e permane lo stato di DISOCCUPAZIONE per uno dei soggetti che nell'attestazione ISEE risultava titolare di reddito da lavoro o SI o NO

Se SI specificare o nucleo familiare monoreddito o nucleo familiare plurireddito

È intervenuto e permane lo stato di CASSA INTEGRAZIONE per uno dei soggetti che nell'attestazione ISEE risultava titolare di reddito da lavoro SI o NO o

Il componente del nucleo familiare per il quale è subentrata la disoccupazione/cassa integrazione:

Cognome e Nome _____

data di inizio disoccupazione/cassa integrazione: _____

Indicare il valore ISEE presente nell'attestazione.

Di prendere atto che i parametri del valore dell' ISEE sono stati stabiliti con delibera di C.C. n. 07 del 12.02.2019 e, precisamente:

- Valore ISEE fino a € 7.000,00: esonero totale
- Valore ISEE fino a € 18.000,00: ANDATA e RITORNO la quota è pari ad € 25,00
- Valore ISEE oltre € 18.000,0: tariffa ordinaria.

Data _____ Firma _____

Parte da compilarsi a cura del RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data_____ Timbro e firma dell'addetto alla ricezione

_____

==========