



AL Comune di Colliano
Settore Politiche scolastiche

OGGETTO: richiesta servizio di Trasporto Scolastico Comunale per l'anno scolastico 2022/2023.

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il/ ____/____, Codice Fiscale _____ residente in _____
alla via/piazza _____ Tel. _____ -Cellulare* _____
E-mail* _____, in qualità di _____ (genitore/esercente la potestà genitoriale)

- E' importante per le comunicazioni urgenti che l'ufficio /il personale dedicato al trasporto disponga del numero di telefono o di una e-mail dell' esercente la potestà genitoriale. È possibile indicare anche il numero di persona di propria fiducia pronta ad intervenire in caso di urgenza

CHIEDE

che l'alunno / gli alunni di seguito indicato/i, possa/no usufruire del trasporto scolastico comunale per l'anno scolastico 2022/2023.

1° Figlio

Generalità alunno _____
Nato/a a _____ il _____ Residente
in _____ alla via _____
Codice Fiscale

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

Iscritto/a alla scuola: infanzia primaria (contrassegnare la casella d'interesse)
Classe _____ Sezione _____, Plesso Fraz. _____

2° Figlio

Generalità alunno _____
Nato/a a _____ il _____ Residente
in _____ alla via _____
Codice Fiscale

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

Iscritto/a alla scuola: infanzia primaria (contrassegnare la casella d'interesse)
Classe _____ Sezione _____, Plesso Fraz. _____

3° Figlio
 Generalità alunno _____
 Nato/a a _____ il _____ Residente
 in _____ alla via _____
 Codice Fiscale

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

 Iscritto/a alla scuola infanzia primaria (contrassegnare la casella d'interesse)
 Classe _____ Sezione _____, Plesso Fraz. _____

A tal fine, il sottoscritto come sopra generalizzato, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.200,n.445, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di aver preso visione della deliberazione di Giunta Comunale n. 79 del 30.08.2022, avente ad oggetto: "Approvazione tariffe servizio di trasporto scolastico alunni scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado per l'anno 2022/2023";
2. di impegnarsi ad effettuare il pagamento della quota/ticket così come specificato:

TARIFFE MENSILI TRASPORTO SCOLASTICO			
VALORE I.S.E.	Tariffa 1° figlio	Tariffa due figli	Tariffa 3° figlio
Da a 6.000,00	Esente	Esente	Esente
Da € 6.000,01 a € 25.000,00	€ 15,00	€ 22,50	Esente
Oltre € 25.000,00	€ 30,00	€ 45,00	Esente

Per coloro che scelgono di usufruire dell'abbonamento annuale, calcolato su nove mensilità, sarà applicato uno sconto del 15%.

Gli abbonamenti prevedono il servizio completo di andata e ritorno.

Il Pagamento dell'abbonamento mensile dovrà avvenire entro e non oltre il giorno 10 del mese di riferimento, invece, il pagamento dell'abbonamento annuale dovrà avvenire in un'unica soluzione.

3. di essere consapevole del fatto che, in caso di mancato pagamento, gli alunni potranno essere ammessi al trasporto solo sino al giorno 15 del mese di fruizione;
4. di impegnarsi a:
 - a) consegnare, **in fase di iscrizione**, la ricevuta del versamento/bonifico effettuato, intestato all'alunno/a che usufruisce del servizio trasporto e riportante la causale prevista;

Per i mesi successivi all'iscrizione.

- b) a consegnare all'ufficio competente del Comune di Colliano la ricevuta del versamento/bonifico effettuato, intestato all'alunno/a che usufruisce del servizio trasporto, e riportante la causale prevista;

5. che l'alunno/a può essere prelevato al momento della discesa, oltre che dal sottoscritto e dal proprio coniuge _____ anche dal sig. _____
(indicare nome e cognome allegando fotocopia documento di riconoscimento)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bollettino Postale

CONTO CORRENTE POSTALE N. 16024846; e/o bonifico

- Bonifico

CODICE IBAN: IT73J0706649160000000104586

INTESTATO A COMUNE DI COLLIANO SERVIZIO DI TESORERIA

CAUSALE: Trasporto Scolastico – Periodo di riferimento – nome e cognome dell'alunno

SI ALLEGA:

- Copia dell'attestazione ISEE valido per l'anno in corso;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento del dichiarante, del coniuge e delle persone autorizzate al prelievo del minore;
- ricevuta di versamento.

(firma del dichiarante)

INFORMATIVA AI SENSI REGOLAMENTO UE 2016/679

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR” o “Regolamento”), in merito al trattamento dei dati personali, che i dati personali saranno raccolti e trattati dal Comune di Colliano, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante
