



# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS

## Anno Scolastico 2016/2017

(COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE PARTI)

Il sottoscritto (Padre o Madre)

genitore dell'alunno

residente ad Avellino in via

n°

telefono casa

telefono cellulare

Scuola frequentata

Scuola dell'Infanzia

(Materna)

Classe

Sez.

Scuola Primaria

(Elementare)

Classe

Sez.

Scuola Secondaria

(Media)

Classe

Sez.

**CHIEDE**

di poter utilizzare per l'anno scolastico 2016/2017 il servizio **Scuolabus** a pagamento per

Andata e Ritorno

Solo Andata

Solo Ritorno

**FASCIA DI APPARTENENZA**

Fascia	Valore ISEE	Costo mensile
PRIMA	da € 0 a € 5.000,00	€ 10,50
SECONDA	da € 5.000,01 a € 10.000,00	€ 15,50
TERZA	da € € 10.000,01 a € 15.000,00	€ 25,50
QUARTA	oltre ad € € 15.000,01	€ 35,50

Per gli utenti *diversamente abili*, che sulla base di specifiche certificazioni mediche possono usufruire del servizio di trasporto, si rimanda ad apposito modello di richiesta presso l'ufficio Pubblica Istruzione.

**DICHIARA**

- di accettare tutte le condizioni che regolano il servizio di cui alla Delibera di Giunta Comunale n°44/2016;
- di impegnarsi, con scadenza mensile, al pagamento della tariffa senza alcuna decurtazione in caso di assenza per qualsiasi motivo;

**ALLEGA**

- **Vigente Modello ISEE in corso di validità;**  
Sulla base dei nuovi criteri fissati dalla riforma prevista dall'art.5 del decreto "Salva Italia" n°201/2011 in vigore dall'1 gennaio 2015.
- **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **Ricevuta di versamento;**
- **Dichiarazione di responsabilità;**
- **Autocertificazione delega.**

Avellino,

Firma del genitore

**N.B.**

- **Riduzione del 50% per i figli oltre il primo che usufruiscono del servizio scuolabus;**
- **In occasione di visite guidate, oltre la tariffa per il normale servizio di trasporto mensile, è previsto il costo di € 1,50 ad alunno**

Estremi per il versamento: Numero di C/C 10477834 intestato a: **Comune di Avellino - Tesoreria Comunale** - Causale: **Servizio Scuolabus** - Eseguito da: **Nome del genitore intestatario della scheda.**



## Comune di Avellino

II° Settore - Servizio Scuolabus

Ai Sigg. genitori  
fruttori del Servizio Scuolabus

### RESPONSABILITÀ DELLE FAMIGLIE PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO SCUOLABUS

**La tutela del minore alla fermata dello scuolabus è a carico dei genitori.**

Pertanto gli stessi sono tenuti ad essere puntuali e presenti alla fermata stabilita per accompagnare e riprendere il proprio figlio.

In caso di impedimento, all'inizio del servizio, dovranno consegnare, direttamente all'autista, apposite deleghe per altro familiare o, comunque, per altro adulto di riferimento della famiglia.

In caso di assenza dei genitori o loro delegati alla fermata prevista nel corso di rientro, il bambino verrà condotto presso un organo istituzionale quale: Sede di Polizia Municipale, Polizia, Carabinieri.

Se la situazione di assenza dovesse ripetersi per più di due volte, nel corso del mese, il **servizio** per il minore **sarà sospeso**.

Letto, accettato e sottoscritto

---

Firma leggibile e per esteso del genitore

---

# Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 21 d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445)

---

(COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE PARTI)

## Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

cognome/nome

nato/a

(     )

il

\_\_\_\_\_

luogo

\_\_\_\_\_

provincia

residente a

(     ) in via

n°

\_\_\_\_\_

luogo

\_\_\_\_\_

provincia

telefono

genitore dell'alunno

\_\_\_\_\_

cognome/nome

frequentante la Scuola dell'Infanzia/Primaria

Classe

Sez.

sita in via

\_\_\_\_\_

cognome/nome

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

## DICHIARA

di delegare il sig./sig.ra

\_\_\_\_\_

cognome/nome

telefono della persona delegata

ad accompagnare e/o riprendere in sua vece alla fermata dello scuolabus il/la proprio/a figlio/a. Il delegato sarà munito di documento di riconoscimento, che esibirà a richiesta.

di esonerare il Comune di Avellino, l'autista e l'assistente di riferimento da ogni responsabilità.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Avellino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante e della persona delegata.