



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS

Anno Scolastico 2023/24

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOMENOME.....
(genitore o chi esercita la patria potestà)

LUOGO E DATA DI NASCITA:..... /...../.....

TEL. CELL

CHIEDE

di usufruire per l'anno scolastico 2023/24 del **Servizio Scuolabus** a pagamento per il /la proprio/a figlio/a

GENERALITA' DELL'ALUNNO/A

COGNOME.....NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA..... /...../.....

RESIDENTE AD AVELLINO IN VIAN°

SCUOLA (spuntare e specificare la scuola frequentata)

- SCUOLA DELL'INFANZIA classesez.....
(materna)
- SCUOLA PRIMARIA classesez.
(elementare)
- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO classe sez
(media)

CORSA/TRAGITTO (spuntare la corsa/tragitto desiderati e specificare gli orari scolastici)

- ANDATA E RITORNO
dal domicilio sito in via a scuola e viceversa
- orario scolastico di ingresso
- orario scolastico di uscita
- SOLO ANDATA
dal domicilio sito in via a scuola
- orario scolastico di ingresso
- SOLO RITORNO
da scuola al domicilio sito in via
- orario scolastico di uscita

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza che la presente richiesta di iscrizione è accolta con riserva e che la presentazione della stessa non equivale ad un automatico accoglimento, ma l'esito sarà comunicato a seguito dell'organizzazione e definizione delle modalità di gestione del servizio.
2. Di essere a conoscenza che il servizio scuolabus si svolgerà dal lunedì al venerdì, con esclusione del sabato.
3. Di rispettare e far rispettare, in caso di accoglimento dell'istanza, scrupolosamente, fuori e all'interno dello scuolabus tutte le regole contenute nell'allegata dichiarazione di responsabilità.
4. Di aver preso visione e accettare le tariffe di compartecipazione a carico dei fruitori del servizio, calcolate per abbonamento mensile e per fascia Isee, approvate con Delibera di Giunta Comunale n. 98/2023:

Fascia	Valore ISEE	Costo mensile*
PRIMA	da € 0 a € 5.000,00	€ 16,00
SECONDA	Da oltre € 5.000,00 a € 10.000,00	€ 22,25
TERZA	Da oltre € 10.000,00 a € 15.000,00	€ 42,63
QUARTA	oltre € 15.000,00	€ 57,63

* riduzione del 50% per i figli oltre il primo che usufruiscono del servizio.

*in mancanza di presentazione Isee, applicazione della tariffa relativa alla quarta fascia.

5. Di appartenere alla seguente fascia di compartecipazione _____;
6. Di essere a conoscenza che in mancanza di presentazione del modello Isee sarà applicata la tariffa della quarta fascia;
7. di impegnarsi al pagamento della spettante tariffa entro e non oltre la data effettiva d'inizio del servizio, che sarà comunicata successivamente, secondo la modalità di pagamento prescelta (annuale, mensile, trimestrale);
8. di accettare che eventuali assenze prolungate dell'alunno non comportano riduzioni e esoneri parziali né totali;
9. di consegnare la prima ricevuta di pagamento entro e non oltre la data effettiva d'inizio del servizio e di impegnarsi, in caso di pagamento trimestrale o mensile, alla consegna delle successive ricevute entro la relativa data di scadenza.

ALLEGA

- Modello ISEE in corso di validità;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento del genitore richiedente;
- Dichiarazione di Responsabilità (modello -A);
- Delega (modello - B) munita di fotocopia di un valido documento di riconoscimento del delegato/a;
- Informativa sui dati personali (modello - C).

Avellino, _____

Firma del genitore _____