



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS

Anno Scolastico 2024/25

(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 2024/25 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, confermate con Delibera di Giunta Comunale n. 13/2024:

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 tariffa dovuta 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.

DICHIARA, in particolare,

di accettare quanto stabilito all'art. 4 "Modalità di compartecipazione e di pagamento" del Regolamento Servizio Scuolabus (approvato con Deliberazione di Consiglio comunale n. 127 del 14/06/20219) e nello specifico che:

- ***"il mancato pagamento entro 7 gg consecutivi dalla data di scadenza (sia per la soluzione mensile che trimestrale) sarà diffidato per iscritto con raccomandata AR dall'Ufficio Scuolabus. Nel caso del perdurare dell'inadempienza si procederà alla sospensione del servizio ed al recupero forzato, con iscrizione nei ruoli coattivi o con ingiunzione fiscale ai sensi del R.D.14/4/1910 n.639."***
- eventuali assenze prolungate dell'alunno non comportano riduzioni o esoneri parziali né totali.

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 _____