



# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS

## Anno Scolastico 2020/21

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

### GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME .....NOME.....  
(genitore o chi esercita la patria potestà)

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

TEL. .... CELL .....

### CHIEDE

di usufruire per l'anno scolastico 2020/2021 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 VIA .....N° .....

### SCUOLA (spuntare e specificare la scuola frequentata)

- SCUOLA DELL'INFANZIA ..... classe .....sez.....  
(materna)
- SCUOLA PRIMARIA ..... classe .....sez. ....  
(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 della riorganizzazione e definizione delle nuove modalità di gestione del servizio, legate alle disposizioni impartite in materia di prevenzione e contenimento dell'emergenza epidemiologica Covid-19;
2. Di rispettare e far rispettare, in caso di accoglimento dell'istanza, scrupolosamente fuori e all'interno dello scuolabus le regole volte a contenere **l'emergenza COVID-19** impartite dalle recenti Linee Guida per il trasporto scolastico stabilite dal Governo e di eventuali ulteriori provvedimenti.
3. 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. 41 del 26/02/2020

| Fascia  | Valore ISEE                    | Costo mensile* |
|---------|--------------------------------|----------------|
| PRIMA   | da € 0 a € 5.000,00            | € 16,00        |
| SECONDA | da € 5.000,01 a € 10.000,00    | € 22,25        |
| TERZA   | da € € 10.000,01 a € 15.000,00 | € 41,13        |
| QUARTA  | oltre € 15.000,01              | € 56,13        |

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

4. di appartenere alla seguente fascia di compartecipazione \_\_\_\_\_;
5. di essere a conoscenza che in mancanza di presentazione del modello Isee sarà applicata la tariffa della quarta fascia;
6. 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);
7. di accettare che eventuali assenze prolungate dell'alunno non comportano riduzioni e esoneri parziali né totali;
8. 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);
- Informativa sui dati personali (modello - C).

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

Firma del genitore \_\_\_\_\_