

**AL SINDACO DEL COMUNE  
DI CAPODIMONTE**

OGGETTO: servizio trasporto scolastico anno 2017-2018

Il sottoscritto [ padre/madre/esercente patria potestà ]

Cognome  Nome   
residente a  via  n.   
**(dati obbligatori)** tel  email  @

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole: ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;

**CHIEDE**

per il/la proprio/a figlio/a   nato/a il   
in  prov.  residente in via  n.

**L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

(barrare e compilare i quadrati corrispondenti)

- |  |                |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> della scuola dell'Infanzia  | di CAPODIMONTE |
| <input type="checkbox"/> della <input type="text"/> classe della SCUOLA PRIMARIA               | di CAPODIMONTE |
| <input type="checkbox"/> della <input type="text"/> classe della SCUOLA PRIMARIA               | di MARTA       |
| <input type="checkbox"/> della <input type="text"/> classe della SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO | di MARTA       |

**DICHIARA**

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e consapevole sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,

Che il reddito complessivo del nucleo familiare dell'anno 2016 rientra nella seguente fascia:

- |                                    |                               |    |            |   |    |           |
|------------------------------------|-------------------------------|----|------------|---|----|-----------|
| <input type="checkbox"/> 1° fascia | per reddito ISEE compreso tra | €. | 0,00       | e | €. | 3.137,713 |
| <input type="checkbox"/> 2° fascia | per reddito ISEE oltre        | €. | 3.137,713. |   |    |           |

**E che quindi è ricompreso nella fascia:**

- |  |   |  |           |   |   |    |           |
|--|---|--|-----------|---|---|----|-----------|
| <input type="checkbox"/> Gratuito          | (1° fascia)   | per reddito ISEE compreso tra                                | €.        | 0,00  | e | €. | 3.137,713 |
| <input type="checkbox"/> €. 8,00           | (2° fascia)   | per reddito oltre €.   | 3.137,713 | o per chi non presenta la dichiarazione ISEE. |   |    |           |
| <input type="checkbox"/> €. 5,00           | (2^ fascia)   | per il trasporto alla scuola dell'infanzia (1 solo viaggio). |           |   |   |    |           |
| <input type="checkbox"/> riduzione del 30% | per il 2° o 3° figlio iscritto al medesimo servizio (2^ fascia) |  |           |   |   |    |           |

**SI IMPEGNA**

A richiedere il rilascio dell'abbonamento al competente servizio ed ad ottemperare al pagamento in unica soluzione all'iscrizione o al pagamento in 2 rate, (la prima entro il 30/09/2017 e la seconda entro il 13/01/2018), mediante versamento presso la Tesoreria Comunale (Banco Di Brescia Filiale Di Capodimonte IT 19 O 03111 72950 0000 0000 3534 o sul c.c.p. n. 000012584017 intestato al Comune di Capodimonte). Dichiara inoltre che i soggetti autorizzati al ritiro del bambino **alla fermata sita in via**  n.  sono i seguenti:

**DICHIARA**

- di osservare quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo; e di essere consapevole:

che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Segreteria del Comune di Capodimonte; quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

### DICHIARA inoltre

DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei richiesti punti di raccolta stabiliti annualmente;

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista e dell'eventuale assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:

essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola (obbligatorio per gli alunni delle scuole dell'infanzia)

autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo) declinando ogni responsabilità sia civile che penale della Amministrazione Comunale nonché dei dipendenti comunali, collaboratori ed eventuali accompagnatori a riguardo; DI RISPETTARE categoricamente le disposizioni riguardo alla fermata indicata ed agli orari stabiliti;

DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:

- trasporto per tutte le corse (sia di andata che di ritorno)
- trasporto per le sole corse di andata del mattino
- trasporto per le sole corse del ritorno

DI AVERE inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola :

Via  n.  Tel.    
giorni

DI IMPEGNARSI a versare puntualmente le somme che codesta Amministrazione richiederà per il detto servizio a titolo di contribuzione delle famiglie ed è consapevole che l'eventuale pagamento ritardato comporterà l'applicazione degli interessi previsti dalle leggi vigenti e la sospensione dell'erogazione del servizio.

Firma del genitore

**La presente va consegnata esclusivamente presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Capodimonte in Piazza della Rocca n.4 tutti i giorni feriali dalle ore 9.00 alle ore 12.00.**

### ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia del documento di identità del richiedente, in corso di validità (genitore o tutore)
- Dichiarazione ISEE.

### CONSENSO

I sottoscritti dichiara/no di possedere i requisiti di legge in materia di patria potestà .Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscriv e/ono quanto sopra dichiarato, ed attesta/no inoltre il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Capodimonte li \_\_\_\_\_

Firma dei richiedenti

### INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" .

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea.

Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Capodimonte.