

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....

il ..... e residente in ..... alla Via.....

Tel..... Email.....

in qualità di  genitore  esercente la patria potestà dello/gli studente/i:

**CHIEDE**

L'ammissione al Servizio di Trasporto Scolastico, organizzato dall'Amministrazione Comunale per l'anno scolastico 2018-2019, per il/i proprio/i figlio/i sotto elencati:

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Scuola</b>	<b>Classe</b>	<b>Sezione</b>
	INFANZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SECONDARIA 1°GR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	INFANZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SECONDARIA 1°GR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	INFANZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SECONDARIA 1°GR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole 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 Tributi del Comune,

**DICHIARA**

**DI AUTORIZZARE** il servizio di Trasporto Scolastico a prelevare e riportare il/i proprio/i figlio/i nei punti di raccolta previsti e a farlo lasciare presso la sede scolastica;

**DI IMPEGNARSI, ASSUMENDO OGNI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE**, ad accompagnare la mattina ed accogliere alla fermata del bus, al rientro da scuola, il/i proprio/i figlio/i. In caso di impossibilità o impedimento sarà Vostra la responsabilità di incaricare un altro adulto;

**DI AVER PRESO VISIONE** delle modalità di presentazione delle richieste di ammissione al servizio, della determinazione delle quote di contribuzione, ed eventuali riduzioni, a carico degli utenti come da tabella, delle modalità di pagamento e di accettarne tutte le condizioni;

**DI IMPEGNARSI** a versare la somma prevista, come da tabella sotto riportata, quale quota dovuta per la fruizione del servizio di trasporto scolastico.

**DI ESSERE A CONOSCENZA** che il pagamento della retta mensile deve essere effettuato anticipatamente entro e non oltre il giorno 5 (cinque) di ogni mese con consegna della relativa attestazione di pagamento (bollettino postale o ricevuta bonifico) direttamente all'accompagnatore presente sul bus o all'Ufficio Tributi del Comune;

**DI ESSERE A CONOSCENZA** che Il mancato pagamento anticipato della quota dovuta è causa di esclusione dell'utente dalla fruizione del servizio per l'intero mese e che, inoltre, si procederà alla riscossione di quanto dovuto con applicazione di una maggiorazione pari a quella prevista dalla normativa vigente, oltre alle spese di notifica. Qualora l'utente non provvederà a regolarizzare il pagamento alla scadenza dei tempi assegnati, l'Amministrazione avvierà le ulteriori procedure di riscossione coattiva previste per legge;

**DI ESSERE CONSAPEVOLE** che non è prevista nessuna riduzione mensile per parziale utilizzazione del servizio per cause che non dipendano dall'Amministrazione; solo in caso di assenza prolungata per malattia, pari o superiore a 15 (quindici) giorni, la famiglia può presentare domanda motivata, con allegata certificazione medica e dichiarazione del Capo d'Istituto, per ottenere uno sconto del 50% sulla quota dovuta per il mese successivo, se in regola con i pagamenti precedenti;

**DI ESSERE A CONOSCENZA** che l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;

Il/La sottoscritto/a conferma sotto la sua personale responsabilità la veridicità di quanto sopra dichiarato e acconsente al trattamento dei propri dati personali solo ed esclusivamente per l'adempimento delle operazioni inerenti l'erogazione del servizio richiesto, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003.

<b>TABELLA TARIFE E RIDUZIONI MENSILI</b>	<b>SCUOLA</b>	<b>TARIFFA PRIMO FIGLIO</b>	<b>TARIFFA SECONDO FIGLIO IN POI</b>
	INFANZIA	€. 10,00 mensili	€. 8,00 mensili
	PRIMARIA	€. 10,00 mensili	€. 8,00 mensili
	SECONDARIA	€. 10,00 mensili	€. 8,00 mensili
	Per TUTTE	€ 80,00 annuali	€ 64,00 annuali

I versamenti possono essere effettuati, alternativamente, mediante:

**BOLLETTINO di C.C.P. n. 11505716** intestato a: Comune di Castelluccio dei Sauri - Serv. Tesoreria (i bollettini possono essere ritirati presso la Scuola o in Comune);

**BONIFICO POSTALE** sull'Iban IT86 J 07601 15700 000011505716 intestato a: Comune di Castelluccio dei Sauri - Serv. Tesoreria - e/o Poste Italiane SpA;

**BONIFICO BANCARIO** sull'Iban IT41 M 01010 04015 100000301223 intestato a: Comune di Castelluccio dei Sauri - Serv. Tesoreria - c/o Banco di Napoli SpA;

**Si ha la facoltà di versare l'intero corrispettivo annuo o più mensilità in unica soluzione purchè ciò sia indicato nella causale dei versamenti**

Castelluccio dei Sauri, lì .....

.....  
(Firma per esteso e leggibile)