



COMUNE DI LAGOSANTO
P.ZZA I° MAGGIO, 1

4 4 0 2 3 – L A G O S A N T O (F E)

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

A norma del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (Art. 75), degli idonei controlli che potranno essere effettuati sulla veridicità dei dati, dichiarazioni ed informazioni fornite (Art. 71);

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente a _____ (FE) in Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Telefono/cellulare _____ e-mail _____

Genitore dell'

● Alunno/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____

che frequenterà nell'A.S. **2021/22** la classe _____ sezione _____ della scuola:

Primaria di Via _____

Secondaria di Via _____

● Alunno/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____

che frequenterà nell'A.S. **2021/22** la classe _____ sezione _____ della scuola:

Primaria di Via _____

Secondaria di Via _____

CHIEDE

1) di usufruire del servizio scuolabus istituito dal Comune di Lagosanto per il viaggio:

Andata/Ritorno (€ 200,00)

Solo Andata (€ 100,00)

Solo Ritorno (€ 100,00)

mensili per dilazioni e/o periodi brevi (€ 23,00)

2) nel seguente periodo:

- Interno anno scolastico 2021/22
- Per il periodo compreso tra il _____ e il _____
- Nel mese di _____

3) da svolgere presso:

- Indirizzo di residenza
- C/o _____ grado di parentela _____
in via _____ n. _____ c.a.p. _____ località _____ (FE)

per il servizio di:

- Andata/Ritorno
- Solo Andata
- Solo Ritorno

4) Di poter usufruire dell'agevolazione sulla tariffa per più fratelli appartenenti allo stesso nucleo familiare contemporaneamente iscritti allo scuolabus.

- 2 fratelli riduzione del **10%** sul costo totale
- 3 fratelli riduzione del **33%** sul costo totale

Inoltre, dichiara

che alla fermata dello scuolabus l'alunno verrà accompagnato/ritirato:

- dal/la sottoscritto/a genitore/esercente la potestà genitoriale dell'alunno
- dall'altro genitore/esercente la potestà genitoriale _____
- il sottoscritto incarica le seguenti persone maggiorenni ad attendere e ritirare l'alunno/a

alla fermata dello scuolabus:

- Sig./Sig.ra _____ grado di parentela _____
- Sig./Sig.ra _____ grado di parentela _____

FIRMA DEL GENITORE

Data _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni:

- 1) di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate;
- 2) di comunicare l'eventuale recesso anticipato dal servizio di trasporto scolastico all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune;
- 3) Per accedere alla esenzione-riduzione della retta relativa al Servizio Trasporto è necessario presentare apposita domanda al Comune di Lagosanto, entro il 15.09. o il 15.10. riportando una situazione economica ISEE pari o inferiore a €. 8.100,00 così come previsto dagli artt. 16-19 del Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate, approvato con D.C.C. n. 34 del 19.09.2009 e s.m.i.;
- 4) Le eventuali agevolazioni saranno concesse per il solo anno scolastico di riferimento.
- 5) di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 (T.U. Privacy), e ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ed autorizza al trattamento dei dati comunicati nel presente modulo, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Con la presente declino l'Amministrazione Comunale di Lagosanto da ogni responsabilità riguardo al minore

per il tragitto casa-scuolabus e viceversa.

Lagosanto (FE), li _____

Firma del Genitore
