

All' Ufficio Pubblica Istruzione
del Comune di Decimomannu
Piazza Municipio 1
09033 Decimomannu

protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

Oggetto: Richiesta utilizzo del Servizio Trasporto Studenti per la scuola dell'obbligo e scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2023-2024.

Il/la sottoscritto/a (1) _____ nato/a
_____ il _____ Codice fiscale
_____ residente in _____ via/località
_____ n° _____ Tel. _____ mail
_____ nella sua qualità di genitore dell'alunno/a (2)
_____ nato a _____ il _____,
C.F. _____ frequentante la scuola (3) _____, classe
_____.

CHIEDE

di utilizzare il servizio di trasporto scolastico per il tragitto da e per la scuola (frequentata dal/la proprio/a figlio/a (4)
_____.

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

SCelta TRAGITTO:

- Trasporto andata e ritorno
- Trasporto solo andata
- Trasporto solo ritorno

AGEVOLAZIONI SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Chiede di usufruire della riduzione del 70% del costo mensile in quanto nello stesso nucleo familiare vi sono uno o più figli fruitori del servizio di trasporto scolastico

NOME E COGNOME FIGLIO/A _____

SCUOLA _____

DICHIARA

di essere a conoscenza e di accettare espressamente le condizioni di utilizzo del servizio di trasporto scolastico, in particolare:

- l'accesso al servizio potrà avvenire esclusivamente previa presentazione di apposita domanda da presentarsi su modello predisposto dal Comune, cui deve essere allegata la certificazione ISEE elaborata con i nuovi criteri in vigore dall'1.01.2015 e una foto formato fototessera dello studente;
- la contribuzione al costo del servizio è quantificata come segue:

Tariffe:

Reddito ISEE	Fascia	Tariffa
Da € 0,00 a € 2.500,00	I	ESENTE

Da € 2.501,00 a € 5.000,00	II	€ 15,00
Da € 5.001,00 a € 10.000,00	III	€ 20,00
Da € 10.001,00 a € 15.000,00	IV	€ 25,00
Da € 15.001,00 a € 20.000,00	V	€ 30,00
Da € 20.001,00 e Non residenti	VI	€ 35,00

PAGAMENTO

La tariffa sopra indicata si riferisce a ciascun mese di utilizzo del servizio.

Il pagamento dovrà essere effettuato attraverso la Piattaforma dei Pagamenti Online della Regione Sardegna visitando il sito <https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/> selezionando Comune di Decimomannu come ente per cui si intende effettuare un pagamento e come tipologia di pagamento spontaneo quello denominato "Trasporto scolastico-scuolabus" indicando come causale "servizio di scuolabus a.s. 2023/2024 per _____ (Indicare il nome dell'alunno) frequentante la scuola _____ (specificare se trattasi di scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado)";

- il pagamento mensile dovrà essere anticipato rispetto al periodo di frequenza e non rimborsabile in caso di mancato utilizzo parziale o totale del servizio;

- sono stabilite le seguenti agevolazioni:

- riduzione del 70% del costo mensile per il secondo figlio appartenente allo stesso nucleo familiare e fruitore del servizio;
- per i mesi di settembre e giugno il versamento è ridotto del 50%;
- per il mese di dicembre il versamento è ridotto del 30%;
- gli utenti della scuola dell'infanzia pagheranno l'intero importo anche per il mese di giugno.

il mancato utilizzo del mezzo non dà luogo a decurtazioni proporzionali di quanto dovuto per il mese interessato dall'assenza.

Che la distanza della propria abitazione dalla scuola è la seguente (5)
_____;

Che richiede il servizio di trasporto scolastico anche se residente nel centro abitato a causa della particolare situazione familiare dovuta a (6)
_____.

Che allega l'ISEE elaborata con i nuovi criteri in vigore dall'1.01.2015 relativa al proprio nucleo familiare che è pari a € _____.

Che non allega alcuna certificazione ISEE e chiedere pertanto l'applicazione della tariffa massima;

Allega alla presente:

- una fototessera del minore
- informativa privacy;

Decimomannu li, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D. P. R. 28 dicembre 2000, n°445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47". Il richiedente autorizza, altresì, codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge, nell'ambito del servizio stesso.

Decimomannu _____

Firma _____

I dati acquisiti e raccolti nell'ambito del procedimento saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 (GDPR). I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

La firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

L'istanza può essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune, negli orari di apertura al pubblico, a mezzo posta al seguente indirizzo "Comune di Decimomannu, Piazza Municipio n. 1, 09033 Decimomannu", ovvero all'indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it.

Le domande dovranno essere presentate entro il giorno 04.09.2023.

Note:

- 1) Nome e Cognome del genitore
- 2) Nome e Cognome dell'alunno
- 3) Scuola frequentata (specificare se trattasi di scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado)
- 4) Cognome e nome dello studente
- 5) Indicare la distanza della residenza dalla Scuola 6) Indicare se trattasi di motivi di salute o altro.