



COMUNE DI FONDI

Provincia di Latina

I Settore – Politiche sociali e Istruzione

Parte riservata all'ufficio

Note:

Tesserino numero:

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Anno scolastico _____

Il/La sottoscritto/a

Genitore	Cognome
	Nome
	Recapiti telefonici
	Email

in qualità di genitore dell'alunno/a

Utente	Cognome
	Nome
	Nato/a a _____ il _____
	Codice fiscale _____ Sesso M F
	Residente in Fondi _____
	Via _____ n. _____

frequentante la scuola

Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria I grado	<input type="checkbox"/> Superiore
	Denominazione scuola _____			
	Classe _____	Sezione _____		

CHIEDE

che il proprio figlio possa usufruire del servizio di trasporto scolastico
a parità di quota contributiva, per la tipologia sotto indicata (barrare il punto che interessa):

Servizio	<input type="checkbox"/>	Andata e ritorno
	<input type="checkbox"/>	Solo Andata
	<input type="checkbox"/>	Solo Ritorno

DICHIARA

che il suddetto alunno è il :

<input type="checkbox"/>	il primo figlio che usufruisce del servizio di trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	il secondo figlio che usufruisce del servizio di trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	il terzo o più figlio che usufruisce del servizio di trasporto scolastico

SI IMPEGNA

- a versare la quota contributiva mensile anticipata, **entro il 15 di ogni mese** (la quota non è frazionabile e non riducibile per assenza prolungata relativa a motivi personali o per vacanze scolastiche);
- a comunicare per iscritto, entro il _____ del mese, l'eventuale rinuncia al servizio (pena pagamento della mensilità);
- a presentare la Dichiarazione Sostitutiva Unica (Dichiarazione ISEE) al momento dell'iscrizione per poter determinare la quota tariffaria prevista dalla Delibera di Giunta Municipale n. 373 del 30/11/2021;
- a comunicare, in caso di mutate esigenze familiari, cambi di residenza o variazioni di servizio (solo andata, solo ritorno, ecc.), attraverso il modello di rinuncia la volontà di modificare o interrompere il servizio;
- a rispettare gli orari che saranno comunicati dall'Ufficio Trasporto Scolastico Comunale sia all'andata che al ritorno;
- a rispettare il regolamento del Servizio di Trasporto Scolastico (approvato con Delibera di Giunta Municipale n. 45 del 23/02/2004);
- a garantire la propria presenza o quella di altro soggetto maggiorenne autorizzato, alla fermata dello scuolabus, nell'orario di servizio comunicato;
- a far rispettare al proprio figlio le regole di buon comportamento.

CHIEDE INOLTRE

(da compilare solo se rispondenti alla Legge 104/1992)

L'ESONERO DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

in quanto genitore di alunno che presenta il seguente disagio:

invalidità permanente: % _____ indispensabile l'uso della carrozzina? SI NO

DICHIARA

- di essere a conoscenza che i dati dichiarati potranno essere soggetto a controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (articolo 4, comma 2, decreto legislativo n. 109 del 31 marzo 1998);
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

INFORMATIVA PRIVACY – D. LGS. 196/2003 – Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per l'iscrizione al Servizio di Trasporto Scolastico, è pe usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003 e del Reg. (UE) n. 2016/679 per le finalità indicate nell'informativa.

ALLEGATI:

- La certificazione (ISEE) relativa all'anno in corso attestante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente del proprio nucleo familiare;
- ricevuta di versamento di € _____ (ai sensi della Delibera di Giunta Municipale n. 373 del 30/11/2021);
- certificazione attestante l'invalidità (Legge 104/1992), se dichiarata.

Fondi, _____

Firma _____