



# COMUNE DI GUARDIA PIEMONTESE

Comunità Occitana - Stazione Termale

87020 - Provincia di Cosenza

Sede - Via Municipio, 1 - tel. 0982.94046 - fax 0982.90093  
Delegazione Fraz. Marina - tel. 0982.726205 - fax 0982.90116  
C.F. 00263580789 | Email - [municipio.guardia@libero.it](mailto:municipio.guardia@libero.it)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. ab. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (dato obbligatorio).

In qualità di Padre |\_\_| Madre |\_\_| Tutore |\_\_|

### CHIEDE

### L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

per il proprio figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza del minore (compilare se diversa dal richiedente)

Iscritto presso la scuola: dell'INFANZIA |\_\_| PRIMARIA |\_\_| SECONDARIA |\_\_|

Denominazione della scuola \_\_\_\_\_

CLASSE (che dovrà frequentare) \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

**ACCETTANDO, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA, INCONDIZIONATAMENTE, LE CONDIZIONI DELL'ALLEGATO REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO.**

**CHIEDE, INOLTRE**

La riduzione prevista per più di n. 02 figli che contemporaneamente usufruiscono del servizio, in quanto nello stesso nucleo familiare usufruiscono del servizio di trasporto scolastico i seguenti:  
(N.B. indicare i nominativi)

Fratello/sorella \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Fratello/sorella \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Fratello/sorella \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

*Il Richiedente* \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

|\_\_| ha preso visione ed accetta incondizionatamente le modalità di erogazione del servizio;

|\_\_| si impegna al versamento della quota contributiva anticipata prevista, (la quota non è frazionabile e non riducibile per assenza prolungata relativa a motivi personali o per vacanze scolastiche);

|\_\_| si impegna, altresì, ad effettuare il pagamento della quota mensile entro e non oltre il quindicesimo giorno del mese;

|\_\_| è a conoscenza che la rinuncia al servizio non consente la ripresa del servizio per l'anno in corso;

|\_\_| è a conoscenza che la domanda di ammissione non costituisce la certezza al servizio di trasporto scolastico;

|\_\_| è a conoscenza che l'esonero o la richiesta di riduzione si può presentare ogni anno, allegando, obbligatoriamente, la dichiarazione ISEE e che in assenza si procederà con l'applicazione della tariffa massima prevista.

*Il Dichiarante* \_\_\_\_\_

**DICHIARA, INOLTRE:**

|\_\_| di impegnarsi a prelevare personalmente il proprio figlio alla fermata dell'autobus all'orario previsto di arrivo;

|\_\_| di autorizzare il personale addetto alla sorveglianza a consegnare il bambino/a alla persona/e delegata di fiducia come di seguito indicata/e (N.B. max 3 persone, con allegata fotocopia del documento dei delegati)

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### CONSAPEVOLE CHE:

|\_\_| per i bambini diversamente abili, le domande di iscrizione al trasporto dovranno essere corredate della necessaria documentazione medica e, verificata l'effettiva possibilità di trasporto specifico;

|\_\_| non essendo previsto il servizio di pre-scuola e post-scuola, nel caso di assenza dell'incaricato al punto di prelievo dell'alunno, ai sensi di quanto previsto nel regolamento comunale, lo stesso sarà consegnato presso i locali comunali, sollevando fin d'ora il Comune di Guardia Piemontese da ogni responsabilità;

|\_\_| l'eventuale sospensione/ripresa del servizio di trasporto deve essere comunicata durante il mese precedente a quello di sospensione/ripresa del servizio;

|\_\_| qualora il pagamento non avvenga entro il quindicesimo giorno del mese, saranno attivate le procedure relative al sollecito (*per un'ulteriore mensilità*) e successivo recupero delle somme in maniera coattiva (*vedi regolamento art. 7 c. 2*);

|\_\_| qualora sia riscontrata da parte dell'autista e/o accompagnatore la presenza dell'alunno anche per un solo giorno nel mese, si dovrà effettuare il pagamento dell'intera mensilità;

|\_\_| il servizio di trasporto deve essere utilizzato in maniera continuativa, comunicando tempestivamente l'eventuale assenza dell'alunno.

#### IL DICHIARANTE È ALTRESÌ

Consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. (*T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*), e che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la validità delle informazioni sopra fornite e, in caso di falsa dichiarazione, verranno a decadere tutti i benefici eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione al servizio.

Consapevole che il Municipio può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri previsti dal Decreto Legislativo 196/2003 e ss.mm.ii. in tema di tutela della privacy.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

DATA

ALLEGA: MOD. DELLO ISEE/2018

FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ  
" CODICE FISCALE