COMUNE DI SANGINETO
ANNO SCOLASTICO 2020/2021 - RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO
ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO

La/Il sottoscritta/o _____ Nata/o a _____
il ____/____/_____ Residente a _____ Via _____ n°_____ Recapiti telefonici _____

CONSAPEVOLE

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite, di accettare quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe calcolate dall'ubicazione familiare a quella dell'edificio scolastico, che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

CHIEDE l'ammissione al servizio trasporto scolastico da settembre 2020 a giugno 2021 del/il proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ frequentante la scuola:

☐ Scuola dell'Infanzia _____ Anno _____
☐ Scuola Primaria _____ Classe _____
☐ Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____

Con la presente richiesta:

- autorizza l'autista scuolabus a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti dal Comune di Sangineto, rispettando fermata ed orari stabiliti;
- si impegna ad essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/il proprio/a figlio/a da scuola o in alternativa delegare un altro adulto comunicandolo all'autista comunale;
- si impegna a comunicare la rinuncia o la modifica del servizio presentando comunicazione scritta all'ufficio servizio scolastico del Comune e la stessa avrà validità dal mese successivo. Non sarà ritenuta valida alcuna comunicazione verbale data all'autista o alla scuola;
- richiede il servizio scuolabus con le seguenti modalità:
  - ☐ *due viaggi giornalieri (andata e ritorno)*
  - ☐ *un viaggio giornaliero per la sola corsa di andata*
  - ☐ *un viaggio giornaliero per la sola corsa di ritorno*

DICHIARA di aver preso visione delle tariffe e condizioni del servizio, calcolate dall'ubicazione familiare a quella dell'edificio scolastico (barrare la voce interessata):

Tariffe e condizioni	☐ fino a 500 metri € 7,00	☐ oltre 500 metri € 13,00	☐ percorso scuola secondaria Belvedere M.mo € 20,00
	☐ ESONERO TOTALE	Per utenti che usufruiscono dei benefici della legge n. 104/92 (dietro presentazione di apposita documentazione)	

COMUNICAZIONE IMPORTANTE: la sottoscrizione della presente richiesta impegna il/la richiedente al pagamento del corrispettivo mensile riferito al servizio in questione, da effettuarsi ogni inizio mese tramite pagamento diretto presso l'Ufficio Servizio Scolastico del Comune di Sangineto sito in Via Giacomo Matteotti o da versare su C/C postale n. 12877874 intestato a *"COMUNE DI SANGINETO – SERVIZIO TESORERIA"* con la causale *"SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO – MESE DI _____ A.S. 2020/2021"*. La ricevuta di pagamento su C/C dovrà comunque essere presentata all'Ufficio competente.

La presente richiesta potrà essere riconsegnata all'autista dello scuolabus o presentata direttamente all'Ufficio Protocollo / servizio scolastico del Comune di Sangineto. Per ulteriori informazioni telefono 0982/970709 ufficio settore scolastico - Orario di apertura ufficio dalle ore 8.30 alle ore 13.00 – giovedì pomeriggio dalle ore 16.00 alle ore 18.30.

Sangineto _____ Firma del richiedente _____