



Comune di Poggio Nativo

Provincia di Rieti

Codice Fiscale: 00122390578

Via Roma 15

C.A.P. 02030

Tel. (0765) 872025

Fax (0765) 872764

e-mail demografici@comune.poggionativo.ri.it

Posta certificata: comune@pec.comune.poggionativo.ri.it

<http://www.comune.poggionativo.ri.it>

Prot. 3642

AVVISO

IL SINDACO

Si comunica a tutti i genitori degli alunni della scuola materna, elementare e media che frequentano i plessi scolastici di questo Comune che a partire dalla data odierna possono effettuare la domanda per il trasporto scolastico a.s. 2019/2020.

Il modello di domanda è scaricabile dal sito <http://comune.poggionativo.ri.it> inoltre è disponibile presso l'ufficio Anagrafe.

Si comunica altresì che il contributo a carico delle famiglie è quello stabilito dalla delibera di Giunta Comunale n. 13 del 27/03/2019 che prevede:

- Contributo trasporto alunni residenti € 70,00
- Contributo trasporto alunni non residenti€ 80,00

Inoltre nella medesima delibera per le famiglie degli alunni residenti, sono stabilite le seguenti riduzioni, applicate sulla base dell'attestazione ISEE del nucleo familiare:

A) FAMIGLIE RESIDENTI CON ISEE FINO A € 2.600,00 ESENZIONE 100%

B) FAMIGLIE RESIDENTI CON ISEE DA € 2.600,00 A 5.160,00:

-1 FIGLIO ESENZIONE DEL 25%

-2 FIGLI ESENZIONE DEL 50%

-3 FIGLI ESENZIONE 75%

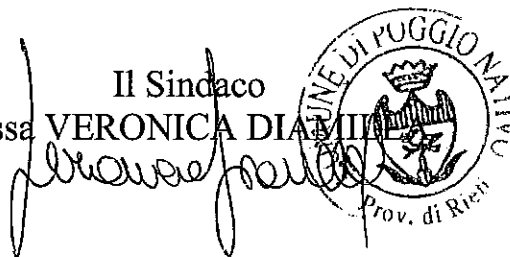
C) FAMIGLIE RESIDENTI CON ISEE OLTRE € 5.160,00 NESSUNA ESENZIONE

Il contributo dovrà essere versato mediante bollettino di conto corrente postale n. 15028020 intestato a Comune di Poggio Nativo Servizio Tesoreria – causale di versamento: *contributo scuolabus*.

Per ogni chiarimento in merito a quanto sopra, l'Ufficio Anagrafe è a disposizione dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30 e il martedì e il venerdì dalle ore 15,30 alle 17,30.

Poggio Nativo lì 12/07/2019

Il Sindaco
Dott.ssa VERONICA DIAMANTI



DA CONSEGNARE
ALL'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI,
VIA ROMA 15 P.1

Al Sindaco del Comune di Poggio Nativo (RI)

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019-2020

Il / La sottoscritto/a _____ c/f _____
nato/a a _____ (Pr. _____) il ____/____/____ e residente a
_____ via/p.zza _____ n.° _____
tel. _____ 1) cell. _____ 2) cell. _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2019- 2020 per il/la proprio/a figlio/a:

SERVIZIO DI TRASPORTO SI NO

L'iscrizione al servizio viene fatta dai genitori o comunque dagli esercenti la potestà genitoriale

Modalità : ANDATA E RITORNO SOLO ANDATA SOLO RITORNO

STAZIONE DI FERMATA _____

I genitori

Padre: COGNOME E NOME _____

Madre: COGNOME E NOME _____

s'impegnano con un proprio componente o persona sotto delegata, ad accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a al punto di fermata stabilito, rispettando l'orario ed escludendo ogni responsabilità nella riconsegna del minore.

(Più specificatamente la famiglia è tenuta ad accompagnare e a riprendere il proprio figlio all'orario stabilito, rimanendo responsabile del minore dal punto di vista civile e penale, nel tratto compreso fra l'abitazione e i punti di salita e discesa).

E' esclusa ogni responsabilità dell'Amministrazione per fatti dannosi che possano verificarsi prima della salita sugli scuolabus e successivamente alla discesa dei medesimi. La responsabilità dell'autista è limitata al trasporto dei bambini per cui una volta che essi siano scesi alla fermata stabilita, l'attraversamento della strada e/o il percorso fermata scuolabus - casa, non potrà costituire onere a suo carico.

Nel caso che alla fermata di pertinenza non vi sia la persona designata a prendere in consegna il minore, l'alunno verrà accompagnato al Comando dei Carabinieri alla fine del giro di servizio.

PERSONA/E DELEGATA/E

1) Cognome e nome _____ 2) Cognome e nome _____

1) Grado di parentela _____ 2) Grado di parentela _____

1) N° telefono _____ 2) N° telefono _____

Firma leggibile dei genitori

SEGUE

Cognome e nome dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

che per l'anno 2019- 2020 frequenterà la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

dell'infanzia <input type="checkbox"/>	primaria <input type="checkbox"/>	media <input type="checkbox"/>
Classe _____	Sezione _____	
NOME SCUOLA _____		

Per quanto concerne la determinazione della tariffa:

- accetta l'applicazione della *tariffa intera* ;
- chiede l'*agevolazione per I.S.E.E.* ;

Allega:

- Ricevuta di pagamento di € _____ ;
- Dichiarazione e attestazione I.S.E.E. in corso di validità (solo per l'agevolazione);

ACCETTA l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

data _____

firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003: I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione delle prestazioni richieste, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio in quanto strettamente necessario per l'organizzazione e lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità di fornire all'alunno i servizi sopra richiesti. Tali dati saranno potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (c.d. Testo Unico sulla documentazione amministrativa). I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

data _____

firma _____