

Da consegnare entro il 19 Luglio 2024

Ill.mo
Sig. SINDACO di
San Martino in Rio

OGGETTO: MODULO RICHIESTA TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2024/2025

Il Genitore: (Cognome) _____ (Nome) _____

nat. a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ Telef. _____ Cell. _____

CHIEDE

di poter fruire del servizio in oggetto secondo gli importi relativi al tipo di trasporto indicato nella tabella tariffe approvata con deliberazione della Giunta Comunale n° 97/2023.

Tariffa	Importo Abbonamento
<input type="checkbox"/> A € 290,40 (IVA Inclusa al 10%)	Per l'abbonamento annuale andata e ritorno
<input type="checkbox"/> B € 145,20 (IVA Inclusa al 10%)	Per l'abbonamento annuale solo andata <input type="checkbox"/> - solo ritorno <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> C € 68,20 (IVA Inclusa al 10%)	Per l'abbonamento mensile andata e ritorno
<input type="checkbox"/> D € 34,10 (IVA Inclusa al 10%)	Per l'abbonamento mensile solo andata <input type="checkbox"/> - solo ritorno <input type="checkbox"/>

Note: detrazione parziale del 30% per 2 o più fratelli iscritti ad usufruire del trasporto scolastico e l'IVA sarà applicata in base alla normativa vigente al momento della tariffazione (attualmente è al 10% sui servizi di trasporto).

per i seguenti propri figli:

COGNOME NOME _____ nat. Il _____ che frequenta:

Scuola media "Allegri" classe 1° - 2° - 3° Viale Cottafavi

Scuola elem. "De Amicis" V. Manicardi classi a t.pieno: 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Scuola elem. "De Amicis" V. Rivone classi a t.normale: 1° 2° 3° 4° 5°

Il servizio di trasporto per il tempo pieno è previsto solo all'andata

COGNOME NOME _____ nat. Il _____ che frequenta:

Scuola media "Allegri" classe 1° - 2° - 3° Viale Cottafavi

Scuola elem. "De Amicis" V. Manicardi classi a t.pieno: 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Scuola elem. "De Amicis" V. Rivone classi a t.normale: 1° 2° 3° 4° 5°

Il servizio di trasporto per il tempo pieno è previsto solo all'andata

COGNOME NOME _____ nat. Il _____ che frequenta:

Scuola media "Allegri" classe 1° - 2° - 3° Viale Cottafavi

Scuola elem. "De Amicis" V. Manicardi classi a t.pieno: 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Scuola elem. "De Amicis" V. Rivone classi a t.normale: 1° 2° 3° 4° 5°

Il servizio di trasporto per il tempo pieno è previsto solo all'andata

D I C H I A R A

1. di impegnarsi a pagare la somma dovuta all'arrivo del bollettino di pagamento entro la scadenza segnalata, tramite PagoPA secondo i canali evidenziati nell'avviso di pagamento (per chiarimenti: www.pagopa.gov.it)
2. di essere a conoscenza che la responsabilità del Comune sussiste limitatamente all'effettuazione del trasporto per il tempo in cui l'alunno si trova a bordo dello scuolabus e **d'impegnarsi alla custodia ed alla vigilanza dello stesso prima della salita e dopo la discesa dal mezzo. Sarà dunque la famiglia che dovrà provvedere alla sicurezza del minore dalla fermata stabilita alla propria abitazione.**
3. di essere a conoscenza che il servizio trasporto scolastico può subire ritardi, interruzioni, cancellazioni variazioni di percorso e di fermata derivanti da eventuali imprevisti;
4. di essere a conoscenza che avranno priorità al trasporto, coloro che risiedono fuori dall'aggregato urbano e distanti dai plessi scolastici, per cui prima dell'inizio dell'anno scolastico perverrà una comunicazione scritta da parte dell'ufficio scuola per l'effettivo accoglimento della richiesta.
5. di essere a conoscenza che gli orari del servizio verranno impostati compatibilmente con gli orari delle scuole.
6. di essere informato che gli utenti scorretti e/o turbolenti, verranno segnalati dall'autista all'Ufficio Scuola che applicherà le seguenti sanzioni:
 - a) richiamo scritto alla prima segnalazione;
 - b) sospensione del servizio per giorni 7 alla seconda segnalazione;
 - c) sospensione del servizio per giorni 10 alla terza segnalazione;
 - d) annullamento dell'autorizzazione al servizio nei casi più gravi e ripetuti.
8. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti della direttiva UE 679/2016 e del DLGS 101/2018 che ha modificato il DLGS 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DA RESTITUIRE ALL'UFFICIO SCUOLA – Municipio II piano C.so Umberto I, 22 -
tel.0522/636724- mail: scuola@comune.sanmartinoinrio.re.it

ENTRO IL 19.07.2024 (via mail con copia della carta d'identità di chi firma)

_____ li, _____

IL DICHIARANTE

(FIRMA LEGGIBILE DI UN GENITORE)

P.S. Ricordiamo che la suddivisione delle classi nei due plessi è quella ipotizzata dall'Istituto comprensivo statale di San Martino in Rio a tutt'oggi, potrebbe subire variazioni con l'avvio del nuovo anno scolastico 2024/25.