



Comune di San Nicola Manfredi

PROVINCIA DI BENEVENTO

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

ANNO SCOLASTICO 2019 – 2020



RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO

La/Il sottoscritto/a _____
(Cognome e nome del genitore)

nata/o a _____ in data ____/____/____ Stato _____

residente a _____ Prov. ____ via/p.zza _____ N° ____ CAP _____

telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

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 quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Iscrizioni Servizio Trasporto Scolastico del Comune di San Nicola Manfredi;

quale genitore/tutore del minore sotto indicato : **dichiara**

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome				nome				SESSO											
								M	F										
data di nascita			luogo di nascita			Nazione (se nata/o all'estero)													
codice fiscale																			

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2019/2020 è la seguente

SCUOLA INFANZIA			SCUOLA PRIMARIA			SCUOLA SECONDARIA		
CLASSE		SEZ.	CLASSE		SEZ.	CLASSE		SEZ.
PLESSO			PLESSO			PLESSO		

- 3) **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio trasporto scolastico;
- 4) **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;
- 5) **DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**
 - essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
 - autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);
- 6) **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio preposto;
- 7) **DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via _____ n. ____ Tel. _____ giorni _____

8) DI ACCETTARE le tariffe adottate dall'Ente per l'anno scolastico 2019/2020 determinate in €.180 annuali

MODALITA' DI PAGAMENTO

Gli importi di abbonamento dovranno essere corrisposti per l'intero anno scolastico. Gli stessi potranno essere versati sul c/c Postale n.11588829 intestato a: **COMUNE DI SAN NICOLA MANFREDI – Via Roma, 44 - 82010 San Nicola Manfredi (BN) – SERVIZIO TESORERIA - Causale: ABBONAMENTO TRASPORTO SCOLASTICO 2019/2020 – Trimestre n. – entro i termini sotto riportati:**

1ª RATA di €.60	2ª RATA di €.60	3ª RATA di €.60
30 SETTEMBRE 2019	15 GENNAIO 2020	15 APRILE 2020

Si precisa che per i diversamente abili, l'importo da versare è ridotto del 50%

ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI TRASPORTO

Il servizio di trasporto viene erogato su accoglimento della presente domanda e con il regolare pagamento della tariffa secondo i termini e le modalità previste. L'iscrizione ha validità annuale, la rinuncia al servizio da parte dell'utente che ha già fruito del trasporto non dà diritto al rimborso della tariffa.

Sarà cura del richiedente verificare l'avvenuto accoglimento delle presente richiesta presso gli uffici preposti, avendo cura, successivamente, di effettuare il relativo bollettino di pagamento per l'anno scolastico 2019/2020 che autorizza il rilascio del tesserino di abbonamento da esibire all'autista dello scuolabus ed agli organi di controllo preposti.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Nicola Manfredi - Via Roma, 4- Tel. 0824. 0824 56021 - Fax 082456003.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio dei bollettini di pagamento dei servizi richiesti al proprio domicilio, intestati all'alunno che fruisce dei servizi. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

data _____
(riconoscimento)

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare copia di un documento di

Per informazioni:

Ufficio Assistenza- Via Roma, 44 - dalle 9 alle 12,30 dei giorni feriali - tel. 0824- 56021

Modalità di consegna della domanda:

- presso il Comune di San Nicola Manfredi – Ufficio Protocollo – Via Roma, dalle ore 9,00 alle 12,30 dei giorni feriali - tel. 0824. 56021;
- via pec all'indirizzo : protocollo.sannicolamanfredi@pec.it

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

1ª RATA		2ª RATA		3ª RATA		TOTALE	
DATA	IMPORTO	DATA	IMPORTO	DATA	IMPORTO	VERSATO	DIFFERENZA
<input type="checkbox"/> SALDO	DATA	<input type="checkbox"/> RUOLO	DATA	IMPORTO:			