



COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE PUBBLICA ISTRUZIONE CULTURA SPETTACOLO E SPORT

Servizio Diritto allo Studio
Tel. 099/4581134 - Fax 099/4581933
e-mail refezionescolastica@comune.taranto.it

Al Comune di TARANTO
Uff. Trasporto Scolastico

Domanda n. -----

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
LIDO AZZURRO A.S. 2017/2018**

__l__ sottoscritto/a _____
Cognome e nome del genitore / tutore

codice fiscale genitore/tutore																			
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nat __ a _____ il _____

residente / alla Via /C.da / P.zza /Vico _____ n. _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico della propria/o figlia/o:

Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ il _____

Isritto presso la **scuola** : _____

Infanzia _____ Plesso _____

Primaria _____ Plesso _____

Secondaria di 1° _____ Plesso _____

PIANO TARIFFARIO MENSILE approvato con **Delibera G.M. del 12/05/2016 n.74**

andata e ritorno € 16,13

solo andata/solo ritorno € 10,75

Per la frequenza di 2 o più fratelli, per il maggiore è applicato il contributo annuo intero, al 50% dal 2°.

Le istanze prodotte dall'utenza, saranno valutate in relazione alla distanza casa/scuola.
A parità di requisiti, l'elenco dei richiedenti sarà formulato secondo le seguenti priorità:

1. \leq *Situazione di difficoltà/disagio del minore o di uno/più componenti del nucleo familiare, opportunamente documentati/certificati (patologia o inabilità del minore per cui non è previsto il trasporto scol. disabili), disabilità di uno dei genitori (certificabile);*
2. \leq *Stato di gravidanza della madre del minore, con presenza di altri due minori a carico rilevabili dallo stato di famiglia;*
3. \leq *Presenza nel nucleo familiare di altri figli con meno di 3 anni;*
4. \leq *Minori in affidamento e/o in comunità;*
5. \leq *Continuità del servizio, con priorità per gli alunni frequentanti la scuola dell'infanzia;*
6. \leq *Situazione reddituale equivalente (ISEE piu' basso).*

DICHIARA ALTRESI':

Di aver preso visione del Regolamento Comunale per il SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

➤ Di essere in regola con i pagamenti degli anni precedenti.

Di essere consapevole che:

- la responsabilità dell'autista e dell'assistente è limitata al periodo di permanenza degli utenti sullo scuolabus
- l'Amm.ne Com.le, in caso di omesso o ritardato pagamento della tariffa mensile, potrà procedere al recupero coattivo, con aggravio delle ulteriori e conseguenti spese
- qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere comunicati per iscritto all'Ufficio Trasporto Scolastico del Comune di Taranto
- l'alunno/a trasportato è tenuto ad un comportamento tale da non COMPROMETTERE LA SICUREZZA, LA REGOLARITA' DEL SERVIZIO, L'INCOLUMITA' DEI PASSEGGERI, a mantenere una condotta corretta, al fine di evitare l'allontanamento dal servizio stesso.

AUTORIZZA L'AUTISTA :

- a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a nei punti di raccolta stabiliti annualmente dal Comune di Taranto
- a consegnare il proprio figlio, in assenza della/del sottoscritta/o al punto di raccolta, alle seguenti persone maggiorenni:

1 _____ grado di parentela _____

2 _____ grado di parentela _____

SI IMPEGNA A CORRISPONDERE anticipatamente, entro i primi cinque giorni lavorativi di ogni mese, la tariffa stabilita ed a consegnare all'Ufficio la ricevuta di versamento e la tessera di viaggio per la convalida del mese cui si riferisce il pagamento.

___/___ sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Taranto nella persona del Dirigente della Direzione Pubblica Istruzione Cultura Spettacolo e Sport.

data _____

firma _____

RICEVUTA SIG.-----

domanda n.-----

TARIFFA € _____

DATA -----

L'IMPIEGATO -----