**SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto ,Cod.Fiscale……………………………………………………….Cellulare.........................email........................................ esercente la potestà genitoriale, dell’alunno.............................................nato a.................................... . il ..…/…../….. C. Fiscale ........................ C.Pan................. Residente a ………………………………......................... in via..................................................................n.......frequentante la Scuola ………………………………….Classe …… Sez. …………………………………….Plesso ………………………………………………………………………………………… |

Chiede

□ che l' alunno indicato sopra venga ammesso a fruire del servizio scuolabus per l'anno scolastico 202*…. /*202….

□ le agevolazioni tariffarie previste e al tal fine allega ATTESTAZIONE ISEE (redditi anno precedente)

□ la rateizzazione delle somme relative ad annualità pregresse non versate al Comune di Subiaco pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza

il minore a viaggiare sullo Scuolabus nei giorni, nelle ore e nei luoghi di raccolta comunicati secondo le esigenze del servizio medesimo.

Dichiara

□ di avere almeno tre figli contemporaneamente iscritti al servizio scuolabus all’interno del nucleo familiare

□ di sollevare da qualsiasi responsabilità il Comune di Subiaco circa il comportamento del minore all'esterno della vettura, prima della salita e dopo la discesa dal relativo automezzo.

Si impegna

A ritirare il proprio figlio al ritorno alla fermata dello scuolabus o a delegare a ciò i sigg.

........................................................, ...............................................................

Dichiara

di avere preso visione del regolamento comunale relativo al servizio Scuolabus, approvato dal consiglio comunale con deliberazione n. 10 del 02.03.2016 e di essere a conoscenza delle prescrizioni in esso contenute.

Data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA BENE

Per la determinazione della tariffa da corrispondere, il richiedente potrà autocollocarsi nella massima fascia di reddito (in tal caso non dovrà fornire alcuna documentazione attestante il reddito) e alternativamente dovrà produrre l’attestazione ISEE riferita all’anno precedente (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) rilasciata dagli enti preposti.

**Le domande prive della certificazione ISEE verranno collocate d’Ufficio nella massima fascia di reddito**.

Si informa che gli uffici preposti effettueranno controlli per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fasce ISEE** | **Descrizione** | **Tariffe** |
| 1 | Tariffa per redditi ISEE Fino ad euro 8.000,00 | 15,00 |
| 2 | Tariffa per redditi ISEE da euro 8.001,00 ad euro 25.000,00 | 20,00 |
| 3 | Tariffa per redditi ISEE euro 25.001,00 ad euro 45.000,00 | 25,00 |
| 4 | Tariffa per redditi superiori ad euro 45.0001,00 | 30,00 |