



CITTA' DI TITO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

(il presente modello va compilato in ogni sua parte)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente _____
in _____ via _____
cell. _____
Codice Fiscale _____

Chiede il servizio di TRASPORTO SCOLASTICO nell'anno 2024/2025 per i figli di seguito indicati:

	Cognome e nome	Scuola	Classe	Sez.	PERCORSO
1° figlio/a					<input type="radio"/> Andata e ritorno
					<input type="radio"/> Solo ritorno
					<input type="radio"/> Solo andata
2° figlio/a					<input type="radio"/> Andata e ritorno
					<input type="radio"/> Solo ritorno
					<input type="radio"/> Solo andata
3° figlio/a					<input type="radio"/> Andata e ritorno
					<input type="radio"/> Solo ritorno
					<input type="radio"/> Solo andata
4° figlio/a					<input type="radio"/> Andata e ritorno
					<input type="radio"/> Solo ritorno
					<input type="radio"/> Solo andata

Per gli iscritti ai primi anni scolastici di ogni ordine e grado scolastico indicare "NUOVO ISCRITTO" nella casella "Sezione". Sarà cura dell'ufficio comunale inserire la sezione non appena verrà comunicata dall'Istituto Scolastico.

DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione delle modalità di accesso al servizio e di accettarne tutte le condizioni;
- Di essere consapevole che è responsabilità del/della sottoscritto/a l'accompagnamento verso la fermata e viceversa;

Allegato 1

- Di essere consapevole che il Comune e la Ditta appaltatrice non risponderanno di eventuali incidenti o infortuni che incorrano all'alunno/a durante il tragitto per recarsi alla fermate dello scuolabus o viceversa;
- Di essere consapevole che condizione di ammissibilità al servizio è l'essere in regola con il pagamento delle quote di contribuzione eventualmente dovute per l'anno scolastico precedente;
- Di essere informato che nei casi di persistente comportamento scorretto a bordo degli scuolabus o danneggiamento volontario degli stessi da parte dell'alunno/a, su segnalazione dell'autista o assistente di viaggio, si procederà a informare la famiglia per il pagamento dei danni prodotti;
- Di impegnarsi a comunicare per iscritto tempestivamente, all'Ufficio Scolastico del Comune di Tito, eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dell'anno scolastico.

Il mancato pagamento delle quote dovute darà luogo, all'attivazione delle procedure previste dalla vigente normativa per il recupero coattivo del credito, consistenti in un primo provvedimento ingiuntivo ed eventuale successiva iscrizione dello stesso nei ruoli delle tasse.

Ai fini della determinazione della quota di partecipazione, allega alla presente:

1. Attestazione ISEE
2. Fotocopia documento d'identità
3. Fototessera dell'alunno trasportato.

Con la firma in calce alla presente domanda, l'utente accetta tutte le condizioni poste dall'Amministrazione che sono riportate all'interno dell'Avviso Pubblico approvato e nel presente modello di domanda.

Tito, _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

La informiamo che i Suoi dati potranno essere trattati manualmente ed elettronicamente, nel rispetto della massima riservatezza e della normativa privacy vigente, per ottemperare agli obblighi di legge e adempiere ai compiti necessari a soddisfare la Sua richiesta. Lei potrà esercitare i relativi diritti, tra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati rivolgendo apposita istanza al Comune di Tito.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della pratica. La mancata indicazione dei dati comporta l'inammissibilità della domanda.

Il titolare del trattamento è il Comune di Tito - Via Municipio n. 1.

Il responsabile designato dall'Ente, cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti, è il Responsabile del Servizio Affari Generali, Via Municipio n. 1 - 85050 Tito (PZ) - Tel. 0971 796215.

Tito, _____

Firma _____