



COMUNE DI LAGOSANTO
P.ZZA I° MAGGIO, 1
44023 – LAGOSANTO - (FE)

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

A norma del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (Art. 75), degli idonei controlli che potranno essere effettuati sulla veridicità dei dati, dichiarazioni ed informazioni fornite (Art. 71); Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente a _____ () in Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Telefono/cellulare _____

e-mail (obbligatoria) _____

Genitore dell'

● Alunno/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____

che frequenterà nell'A.S. **2024/2025** la scuola:

Primaria classe _____ sezione _____

Secondaria di I° grado classe _____ sezione _____

Minore con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992

SI NO

(allegare certificazione)

● Alunno/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____

che frequenterà nell'A.S. **2024/2025** la scuola:

Primaria classe _____ sezione _____

Secondaria di I° grado classe _____ sezione _____

Minore con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992

SI NO

(allegare certificazione)

CHIEDE

1) di usufruire del servizio scuolabus istituito dal Comune di Lagosanto per il viaggio:

Andata/Ritorno (€ 200,00)

Solo Andata (€ 100,00)

Solo Ritorno (€ 100,00)

Mensili per dilazioni e/o periodi brevi (€ 23,00)

nel seguente periodo:

- Intero anno scolastico 2024/2025
- Per il periodo compreso tra il _____ e il _____
- Nel mese di _____

2) da svolgere presso:

- Indirizzo di residenza
- C/o _____ grado di parentela _____
in via _____ n. _____ c.a.p. _____ località _____ (FE)

per il servizio di:

- Andata/Ritorno
- Solo Andata
- Solo Ritorno

3) Di poter usufruire dell'agevolazione sulla tariffa per più fratelli appartenenti allo stesso nucleo familiare contemporaneamente iscritti allo scuolabus.

- 2 fratelli riduzione del **10%** sul costo totale
- 3 fratelli riduzione del **33%** sul costo totale

Inoltre, dichiara che il minore ha usufruito del servizio di trasporto nel precedente anno scolastico:

- SI
- NO – NUOVA ISCRIZIONE

Inoltre, dichiara che alla fermata dello scuolabus l'alunno verrà accompagnato/ritirato:

- dal/la sottoscritto/a genitore/esercente la potestà genitoriale dell'alunno
- dall'altro genitore/esercente la potestà genitoriale _____
- il sottoscritto incarica le seguenti persone maggiorenni ad attendere e ritirare l'alunno/a
alla fermata dello scuolabus:

- Sig./Sig.ra _____ grado di parentela _____
- Sig./Sig.ra _____ grado di parentela _____

FIRMA DEL GENITORE

Data _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni:

- 1) di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità successivamente indicate;
- 2) di comunicare l'eventuale recesso anticipato dal servizio di trasporto scolastico all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune;
- 3) Per accedere alla esenzione-riduzione della retta relativa al Servizio Trasporto è necessario presentare apposita domanda al Comune di Lagosanto, entro il 15.09. o il 15.10. riportando una situazione economica ISEE 2024 pari o inferiore a €. 8.100,00 così come previsto dagli artt. 16-19 del Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate, approvato con D.C.C. n. 34 del 19.09.2009 e s.m.i.;
- 4) Le eventuali agevolazioni saranno concesse per il solo anno scolastico di riferimento.
- 5) di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 (T.U. Privacy), e ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ed autorizza al trattamento dei dati comunicati nel presente modulo, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto;
- 6) Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Con la presente declino l'Amministrazione Comunale di Lagosanto da ogni responsabilità riguardo al minore

NOME E COGNOME ALUNNO _____

per il tragitto casa-scuolabus e viceversa.

Lagosanto (FE), li _____

Firma del Genitore
