



# CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

## ISTANZA DI ACCESSO AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2018/2019

Al Funzionario Responsabile - 2° Settore  
Comune di Piano di Sorrento

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_, alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ (è preferibile riportare il numero di cellulare per avvisi sms)

### **c h i e d e**

l' erogazione del servizio di Trasporto scolastico per il/la figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a alla:

- **Scuola Primaria** - Plesso:  F. Gargiulo - M. Maresca -  C. Colonna - Classe \_\_\_\_\_ - Sez. \_\_\_\_\_ -
- **Scuola Secondaria 1° grado** - Plesso:  G. Amalfi -  M. Massa - Classe \_\_\_\_\_ - Sez. \_\_\_\_\_ -

A tal scopo,

### **d i c h i a r a**

- di avere piena e perfetta conoscenza delle modalità e condizioni di accesso al servizio richiesto, riportate dalla "Guida Informativa", in particolare del punto 6) - *Trasporto scolastico - Modalità e prescrizioni* - pubblicata sul sito web: [www.comune.pianodisorrento.na.it](http://www.comune.pianodisorrento.na.it) - (Sezione "PUBBLICA ISTRUZIONE");
- di:  **POSSEDERE** -  **NON POSSEDERE** la Ticket Card
- di essere in regola con i pagamenti del ticket-Mensa e ticket-Trasporto degli anni precedenti;
- di aver diritto alla seguente agevolazione del pagamento del ticket (*barrare la casella di pertinenza*):

- A)  **Esenzione**  
Alunno affetto da disabilità di tipo fisico, psichico e/o sensoriale, ai sensi della L. 104/92
- B)  **Esenzione**  
Condizione I.S.E.E. - pari a € 0,00=
- C)  **Riduzione del 50%**  
Condizione I.S.E.E. - superiore a € 0,00= ma inferiore a €. 6.596,46 (*minimo vitale Inps 2018*)
- D)  **Riduzione del 50%**  
Istanza relativa al 2° o ulteriore figlio che usufruisce del Servizio Trasporto Alunni:  
( \_\_\_\_\_ ) - ( \_\_\_\_\_ ) - ( \_\_\_\_\_ )  
*nominativo 1° figlio (tariffa intera) scuola 1° figlio classe 1° figlio*

Le riduzioni di cui ai punti: - C) e D) - **NON sono cumulabili.**

**Pertanto, allega:** (*barrare le caselle di pertinenza*):

- Attestazione I.S.E.E. - rilasciata nell'anno 2018
- Certificazione rilasciata dal servizio sanitario, ai sensi della L. n. 104/92

Piano di Sorrento, li \_\_\_\_\_.-

(firma) \_\_\_\_\_

### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003**

Si informa l'interessato che il trattamento dei dati personali, anche di tipo sensibile, acquisiti in questa sede, è esclusivamente finalizzato al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che la loro inesattezza, incompletezza e/o indisponibilità rende impossibile per l'Ente l'erogazione del servizio. Il trattamento è effettuato da personale incaricato, che si avvale anche di strumenti elettronici configurati in modo da garantire la riservatezza e la tutela. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e a soggetti terzi comunque coinvolti nell'erogazione dello specifico servizio per conto dell'Ente. Il titolare del trattamento è il Comune di Piano di Sorrento, e il responsabile del trattamento dei dati personali è il sig. Luigi Maresca (Responsabile del 2° Settore), cui è possibile rivolgersi, presso la casa comunale, per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.