



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

Al Funzionario Responsabile II Settore

protocollo@pec.comune.pianodisorrento.na.it

RICHIESTA DI ACCESSO AL TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2023/2024

DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE (N.B. tale nominativo sarà considerato pagante del servizio)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

in via _____ Tel/cel _____

e-mail _____

Visto il Regolamento Servizio Trasporto Scolastico approvato con D.C. n.10 del 7.5.2013

Preso atto della D.G. n. 92/2023, con la quale è stato stabilito l'assetto organizzativo e le tariffe del Servizio di Trasporto Scolastico per l'a.s. 2023/2024,

Preso atto del relativo Avviso pubblico e del Programma di Esercizio a.s.2023/2024

CHIEDE

L'erogazione del servizio di Trasporto Scolastico per il/ i seguente/i alunno/i (indicare i nominativi di tutti i componenti del nucleo familiare per i quali si richiede il servizio)

	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	ISCRITTO ALLA SCUOLA (barrare la casella di pertinenza)	CLASSE	SEZ.
1			<input type="checkbox"/> Primaria "Gargiulo-Maresca" <input type="checkbox"/> Primaria "C. Colonna" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "G.Amalfi" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "M. Massa"		
2			<input type="checkbox"/> Primaria "Gargiulo-Maresca" <input type="checkbox"/> Primaria "C. Colonna" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "G.Amalfi" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "M. Massa" "		
3			<input type="checkbox"/> Primaria "Gargiulo-Maresca" <input type="checkbox"/> Primaria "C. Colonna" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "G.Amalfi" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "M. Massa"		
4			<input type="checkbox"/> Primaria "Gargiulo-Maresca" <input type="checkbox"/> Primaria "C. Colonna" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "G.Amalfi" <input type="checkbox"/> Secondaria 1°grado "M. Massa"		



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

DICHIARA

- Di avere piena e perfetta conoscenza delle condizioni di accesso al servizio richiesto, riportate nel regolamento comunale.
- Di essere in regola con i pagamenti degli anni pregressi, per i quali è stata emessa fattura dall'Ufficio Pubblica Istruzione.

TARIFFE:

- Ticket annuo di partecipazione della spesa € 185,00/alunno
- Esenzione ticket per gli alunni portatori di handicap (ex. L. 104/92)
- Esenzione ticket per nuclei familiari il cui reddito ISEE 2023 è pari a € 0,00 (zero)
- Ticket ridotto ad € 85,00 per nuclei familiari il cui reddito ISEE 2023 è superiore a € 0,00 ma inferiore a € 6.829,94.
- Ticket ridotto ad € 85,00 per il secondo o ulteriore figlio che usufruisce del servizio

Si allega: *(solo in caso di nucleo familiare avente diritto alla riduzione o esenzione del ticket)*

Attestazione I.S.E.E. – rilasciata nell'anno 2023 in corso di validità,

Certificazione rilasciata dal servizio sanitario, ai sensi della L. n. 104/92

In assenza della documentazione comprovante il diritto di esenzione o riduzione del ticket, l'ufficio provvederà ad applicare la tariffa annua prevista di € 185,00

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n°196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” (privacy) e ss. mm. ii., i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del relativo procedimento, conservati agli atti e non soggetti a diffusione se non nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

Piano di Sorrento _____

firma _____