



COMUNE DI SAVIANO

Prov. di Napoli

ASSESSORATO ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE

AVVISO

E' POSSIBILE PRESENTARE DOMANDA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO 2010/11.

POSSONO PRESENTARE ISTANZA I GENITORI DEGLI ALUNNI:

-ISCRITTI E FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO CON SEDE A SAVIANO.

QUALORA IL NUMERO DELLE ISTANZE PERVENUTE NEI TERMINI DOVESSE SUPERARE QUELLO DEI POSTI DISPONIBILI VERRANNO AMMESSI GLI ALUNNI CHE ABITANO PIU' LONTANO DALLA SCUOLA.

GLI AMMESSI A FRUIRE DEL SERVIZIO SONO TENUTI AL PAGAMENTO DI UN TICKET MENSILE CHE E' RIMASTO INVARIATO RISPETTO ALLO SCORSO ANNO ED E', QUINDI, PARI AD € 20,00 PER IL PRIMO FIGLIO, € 10,00 PER IL SECONDO ED € 10,00 PER IL TERZO, GRATUITO DA 4° FIGLIO IN POI.

COLORO CHE HANNO UN ISEE RELATIVO ALL'ANNO 2009 NON SUPERIORE AD € 2.500,00 POSSONO PRESENTARE AL SERVIZIO SOCIALE RICHIESTA DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO.

GLI ALUNNI DOVRANNO ESSERE ACCOMPAGNATI E PRELEVATI ALLE FERME DA UN GENITORE O LORO DELEGATO.

IN ASSENZA DEI GENITORI GLI AUTISTI TRATTERANNO L'ALUNNO FINO ALL'ESAURIMENTO DEL PERCORSO E LO CONSEGNERRANNO AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE.

I MODULI SONO IN DISTRIBUZIONE PRESSO L'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE DEL COMUNE NEI GG. DI LUNEDI' E MERCOLEDI' DALLE ORE 9.00 ALLE 12.00 E IL GIOVEDI' DALLE ORE 16.30 ALLE ORE 18.30.

LE DOMANDE, DOVRANNO ESSERE PRESENTATE AL COMUNE DI SAVIANO

ENTRO E NON OLTRE IL 30/04/2010.

LE ISTANZE PERVENUTE OLTRE LA SCADENZA SUINDICATA SARANNO ESAUDITE SOLO QUALORA VI SIA DISPONIBILITA' DI POSTO.

Saviano li 18/03/2010

L'Assessore alla P.I.

Giovanni Alfonso Ferrara

La Responsabile dei Servizi

Socio Assistenziali e P.I.

Dr.ssa Assunta Parisi

COMUNE DI SAVIANO
Provincia di Napoli

Al Sindaco del Comune di Saviano

OGGETTO: RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2010-2011

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____ n.c. _____

Tel. _____ cell _____

e-mail _____ c.f. _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2010/2011 per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome dell'alunno/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

che per l'anno 2010-2011 frequenterà la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

| | | |
|---------------|---------------|------------------------|
| dell'infanzia | primaria | secondaria di 1° grado |
| Classer _____ | Sezione _____ | Plesso _____ |

Per quanto concerne la determinazione della tariffa:

- 1) accetta l'applicazione della tariffa intera
- 2) chiede l'esonero per handicap (da documentare se richiesto per la prima volta)
- 3) chiede la riduzione del 50% per il secondo - terzo figlio (e successivi) utente del servizio di trasporto
- 4) chiede l'esonero per ISEE fino a € 2.500,00 (da allegare ISEE)

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

ALLEGA:

Dichiarazione ISEE in corso di validità

SI RISERVA DI PAGARE IL TICKET MENSILE QUALORA LA PROPRIA DOMANDA VENGA ACCOLTA.

DICHIARA di aver preso visione del regolamento Comunale per il Servizio di trasporto e di accettare tutte le condizioni ivi previste. In particolar modo dichiara di essere a conoscenza del fatto che è tenuto ad accompagnare il/i proprio/i figlio/i e a prelevarlo/i al ritorno alla fermata dello scuolabus a che, in sua assenza o di persona maggiorenne appositamente delegata con la presente, l'autista è tenuto a trattenere il minore fino alla fine del giro e a consegnarlo al comando di polizia municipale.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003: Il Comune di Saviano, in qualità di responsabile del trattamento dei dati da Lei forniti, la informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione della prestazione richiesta, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti. Tali dati potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (c.d. Testo Unico sulla documentazione amministrativa). I dati da lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7,8 e 9 del codice privacy, indirizzando le relative istanze.

data _____

firma _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

Segue

spazio per la delega

questa parte deve essere compilata solo dai genitori che delegano un'altra persona maggiorenne ad aspettare il minore alla fermata.

Oggetto: Servizio di trasporto scolastico. Anno scolastico 2010-2011 : delega per la consegna del minore ad adulto maggiorenne appositamente incaricato dai genitori. Richiesta per l'intero anno scolastico.

Il sottoscritto/a _____

DELEGA

le persone maggiorenne sotto indicate ad accompagnare e ricevere il bambino alla fermata del pulmino:

indirizzo della fermata: _____

1) Persona delegata cognome e nome _____

grado di parentela _____

n° telefono persona delegata _____

2) Persona delegata cognome e nome _____

grado di parentela _____

n° telefono persona delegata _____

La persona delegata è stata appositamente incaricata dal sottoscritto/a; il sottoscritto solleva l'amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici dei genitori ed altri referenti:

altri referenti (specificare) _____

Firma del genitore
