AVVISO PUBBLICO

SONO APERTE LE ISCRIZIONI AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO 2012/2013

Gli interessati dovranno presentare istanza **dal 31/08/2012 al 21/09/2012** utilizzando la richiesta disponibile c/o l'ufficio Comunale Pubblica Istruzione tutti i giorni dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e dalle ore 16,00 alle ore 18,00 (giovedì).

La richiesta dovrà essere necessariamente corredata dalla copia di attestazione I.S.E.E. rilasciata dal CAAF, relativa al reddito dell'anno 2011, da cui si evincerà il contributo che sarà quantificato secondo le fasce di reddito.

Gli utenti che intendono di non avvalersi dell' attestazione ISEE sarà attribuita d'ufficio la tariffa massima.

I pagamenti delle quote dovranno essere effettuati secondo quanto indicato con gli artt.14, 15, 16 del regolamento comunale per i "Servizi Scolastici" approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n.14 del 30.04.2010.

Il versamento della quota dovrà essere effettuato presso la Tesoreria Comunale – Banco di Napoli -. La ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata all'Ufficio Pubblica Istruzione. In caso di mancato pagamento si procederà alla immediata sospensione dal servizio dell'utente e alla riscossione coattiva di quanto dovuto.

SANNICANDRO DI BARI, LI' 30/08/2012

L'ASSESSORE ALLA P.I.
Dott.ssa Maria CHIMIENTI

Il SINDACO
Dott. Vito Michele Domenico NOVIELLI

AL Sindaco

Comune di Sannicandro di Bari

OGGETTO: RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2012- 2013

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ prov_____il _____

residente a _____in Via_____n._____

tel._____cell_____

e-mail _____c.f._____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2012/2013 per il/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome dell'alunno/a _____

nato/a a_____prov._____il_____

che per **l'anno 2012 – 2013 frequenterà la seguente scuola** (barrare il quadratino e indicare la classe)

- **dell' Infanzia**
- **Primaria**
- **Secondaria di 1° Grado**

Classe _____ Sezione_____

il servizio di trasporto scolastico con la seguente modalità

- ANDATA E RITORNO
- SOLO ANDATA
- SOLO RITORNO

Per quanto concerne la determinazione della tariffa:

1) accetta l'applicazione della tariffa
2) chiede l'esonero per handicap (da documentare se richiesto per la prima volta)

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

ALLEGA:
Dichiarazione ISEE in corso di validità
Due foto formato tessera

DICHIARA di aver preso visione del regolamento Comunale per il Servizio di trasporto e di accettare tutte le condizioni ivi previste.

ACCETTA l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003

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 saranno trasmessi al personale preposto e 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.

data_____ firma_____

da consegnare compilata in ogni sua parte all'ufficio servizi scolastici negli orari di apertura **entro il _____**

spazio per la delega

questa parte deve essere compilata solo dai genitori che chiedono che il trasporto venga effettuato presso un indirizzo diverso dalla residenza.

Oggetto: Servizio di trasporto scolastico. Anno scolastico 2012/2013 : RICHIESTA di variazione di fermata per l'andata o per il ritorno del minore ad indirizzo diverso da quello di residenza. Richiesta per l'intero anno scolastico.

Il sottoscritto/a_____

CHIEDE INOLTRE

che il servizio di trasporto venga effettuato presso l' indirizzo a seguito specificato delegando la persona maggiorenne sotto indicata ad accompagnare e ricevere il bambino:

indirizzo: _____

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 riferenti:

altri referenti
(specificare)_____

Firma del genitore
_____

Spazio per **l'autorizzazione al rientro autonomo** per alunni della **scuola primaria e secondaria di I° grado.**

Questa parte va compilata solo da genitori di alunni che frequentano la scuola primaria e secondaria di I° grado.

Il sottoscritto/a_____

genitore di _____che frequenta la scuola primaria e secondaria di I° grado

di_____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

CHE IL PROPRIO FIGLIO TORNERA' A CASA AUTONOMAMENTE.

FIRMA DEL GENITORE

_____