

**Da trasmettere entro il 28 AGOSTO 2024 - RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO  
CON SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CHIEDE**

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, e

**consapevole**

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

- di quanto deliberato con gli atti normativi dell'Ente in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;

- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Servizi scolastici del Comune di Monte Roberto;

- **che in caso di irregolarità nei pagamenti dei decorsi anni scolastici, la presente richiesta non verrà accettata;**

quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

**DICHIARA**

-di essere in regola con i pagamenti di tutti i servizi scolastici dei decorsi anni:    SI     NO

-di effettuare il pagamento della **1° rata pari ad € 30,00** al Comune di Monte Roberto nella seguente modalità : Sistema PagoPa sulla piattaforma MPay Regione Marche - Monte Roberto - "Servizi Scolastici"- 2° pagina – Paga →: Indicando sempre nella causale "Trasporto scolastico 1° rata – 2024/2025 COGNOME E NOME del bambino/a "

**(Oppure, in via eccezionale di effettuare il versamento al Comune di Monte Roberto tramite il Servizio di Tesoreria presso Poste Italiane IBAN: IT 39 K 07601 03200 001055910804 )**

-di pagare la II° rata, periodo gennaio/giugno 2025, in seguito alla richiesta che verrà trasmessa dal Comune, tramite procedura MPay- PagoPa, nei termini che verranno indicati;

**1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>sexso</b>	
		<b>M</b>	<b>F</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Nazione se nato/a fuori Italia</b>	
<b>Codice fiscale</b>			

**2) CHE LA SCUOLA** presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2024/2025 è la seguente:

- Scuola dell' Infanzia " C. COLLODI" Anno \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria "G. RODARI" Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di primo grado "G. PASCOLI " Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

**3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'Ufficio preposto al servizio;

**4) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

**5) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

- essere presente** alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola (*riferito agli alunni della scuola dell'infanzia e della scuola primaria fino al 2^anno*)
- autorizzare l'autista**, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto (*riferito agli alunni frequentanti la scuola primaria dal 3^ al 5^ anno ed agli alunni frequentanti la scuola secondaria di primo grado*);

**6) DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio preposto al servizio;

**7) RIDUZIONE O ESENZIONE DELLA TARIFFA** in attuazione della D.G. n. 9 del 19/01/2024:

**Il sottoscritto chiede inoltre:**

- L'esenzione parziale (pari al 50%) per reddito ISEE <= 4.500,00 Euro (allegare attestazione ISEE)
- L'esenzione totale per reddito ISEE <= 3.000,00 Euro (allegare attestazione ISEE)

## INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

( ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679 e successive modificazioni/integrazioni)

**Titolare del trattamento:** Comune di Monte Roberto – Piazza Ruggeri 15 – 60030 Monte Roberto – Tel. 0731/ 702472 Fax 0731 703652.

**Responsabile della Protezione Dati (RPD):** Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: [rdp@monteroberto.pannet.it](mailto:rdp@monteroberto.pannet.it) **Finalità**

**del trattamento:** i dati personali raccolti con la presente scheda vengono richiesti in sede di attuazione dei compiti istituzionali in materia di servizi scolastici dell'Ente. **Periodo/criteri di conservazione:** I dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini e nelle modalità previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione. **Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati :** la fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica; la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa. **Modalità di esercizio dei diritti.** L'esercizio dei suddetti diritti, ai sensi dall'art. 15 al 22 del Regolamento UE.n.2016/679, può essere esercitato in qualsiasi momento inviando una richiesta (anche per email) al: Titolare del trattamento Comune di Monte Roberto.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente , sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

**Firma del genitore**

Monte Roberto, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E RICEVUTA DI PAGAMENTO 1° RATA € 30,00**