

## RICHIESTA DI SERVIZIO "TRASPORTO SCOLASTICO"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico 2019-2020 la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
della Scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno 2019/2020,

### e DICHIARA

di essere a conoscenza che l'abbonamento dello scuolabus, con cadenza mensile, deve essere effettuato come segue:

- scuola elementare e media da settembre 2019 a maggio 2020;
- scuola materna da settembre 2019 a giugno 2020;
- il pagamento mensile è di € 15,00 (riduzione ad € 5,00 con ISEE Ordinario < € 6.000,00);
- per i non residenti costo mensile € 20,00 con pagamento tot. anticipato o minimi 2 rate.

**Il pagamento è comunque dovuto. La sospensione del pagamento è autorizzata nel caso in cui l'assenza sia di oltre 20 giorni solari consecutivi e ne sia pervenuta comunicazione all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune entro i primi 10 giorni.**

**Si precisa che l'abbonamento deve sempre essere a disposizione di eventuali controlli.**

---

*Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, trasferimento e comunicazione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che saranno trattati per uso strettamente legato alla gestione della procedura di cui al presente provvedimento.*

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

(uno dei genitori o chi ne fa le veci)