

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: 26 Luglio 2024
L'iscrizione deve essere rinnovata ogni anno

LE DOMANDE GIUNTE FUORI TERMINE VERRANNO ACCETTATE CON RISERVA E ACCOLTE SOLO FINO AD
ESAURIMENTO DEI POSTI DISPONIBILI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ **N.** _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

E IL/LA SOTTOSCRITTA _____

NATO/AA _____ **IL** _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ **N** _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

chiede l'iscrizione al servizio di TRASPORTO SCOLASTICO del/lla proprio/a figlio/a

COGNOME _____ **NOME** _____

che frequenterà nell'a.s. 2024/2025 la Classe ____ Sez. ____ Scuola _____

SERVIZIO RICHIESTO: **ANDATA/RITORNO** **SOLA ANDATA** **SOLO RITORNO**

ALTRI FIGLI (iscritti al servizio di trasporto scolastico a.s. 2024/2025) **SI** **NO**

Classe _____ Sez. _____ Scuola _____

LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la patria potestà sul minore _____, autorizza il gestore del servizio trasporto scolastico affinché il minore sia lasciato alla fermata anche in assenza in loco di un adulto legittimato ad accoglierlo, sollevando in tal modo l'Amministrazione Comunale e la ditta appaltatrice del servizio, da qualsiasi responsabilità in merito.

Data _____

Firma _____

**Gli utenti sono tenuti all'osservazione delle norme e dei comportamenti specificati nell'informativa.
Il/la sottoscritto/a s'impegna a comunicare cambi di recapito abitativo o lavorativo.**

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE DELLA TIPOLOGIA
DELLA SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell'Art. 76 T.U. nr.445/2000) il/la sottoscritto/a

DICHIARA

che la situazione reddituale del proprio nucleo familiare è la seguente:

NOME E COGNOME	LAVORATORE AUTONOMO/ REDDITO DA IMPRESA	LAVORATORE DIPENDENTE O ASSIMILABILE O PENSIONATO	NOME E INDIRIZZO AZIENDA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RICHIESTA DELLA TARIFFA AGEVOLATA

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell'Art. 76 T.U. nr.445/2000) il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di essere in possesso di Certificazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)

rilasciata da _____ in data

_____ pari a Euro _____

(A cura dell'Ufficio):

Doc. Tipo _____ Nr. _____ scad./rilascio _____

L'Amministrazione si riserva di effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sottoscritte

In caso di richiesta della tariffa agevolata, se la sottoscrizione avviene alla presenza dell'impiegato comunale, è necessario esibire un documento di identità valido; nel caso in cui il modulo fosse inviato per posta o fax, allegare copia del **documento di identità**.

Data _____

Firma _____

TRASPORTO SCOLASTICO

SCELTA FERMATA SCUOLABUS - ANNO SCOLASTICO 2024/2025

In base alle fermate scelte dagli utenti, saranno definiti i percorsi che saranno comunicati successivamente e consegnati agli utenti. **Si invita, pertanto, la famiglia a crocettare la fermata prescelta e a restituire all'Ufficio Istruzione il presente modulo, insieme alla domanda di iscrizione al servizio regolarmente compilata.**

*** SCELTA DELLA FERMATA ***
- INSERIRE UNA "X" NELLA PRIMA COLONNA IN CORRISPONDENZA DELLA FERMATA SCELTA -

FERMATA SCELTA	N. FERMATA	INDICAZIONI FERMATA	
	1	VIA ROSSINI	INGRESSO LATERALE SCUOLA TALLONE
	2	VIA MIGLIARONE	FRONTE NR.25 (STAZIONE DEI CARABINIERI)
	3	VIA LANZO	NR. 21
	4	VIA FORNACE	FRONTE NR. 3
	5	VIA FORNACE	NR. 45
	6	VIA MONCENISIO	FRONTE NR. 21
	7	VIA PESSINA	FRONTE NR. 4
	8	VIA FERMI	NR. 13
	9	VIA VALDELLATORRE	NR. 206
	10	VIA GRANGE PALMERO	NR. 95
	11	VIA VALDELLATORRE	FRONTE NR. 94 (RISTORANTE IL CAMINETTO)
	12	VIA VALDELLATORRE	FRONTE NR. 52 (CHIESA SS ANNUNZIATA)
	13	VIA VALDELLATORRE	FRONTE NR. 18
	14	VIA MAZZINI	NR. 22
	15	P.ZZA 8 MARZO	
	16	VIA MUSSINO	NR. 10 (VVVF)
	17	TURATI	VIA MUSSINO ANG.VIA COLGIANSESCO
	18	VIALE VITTORIA	NR. 25
	19	VIA XXV APRILE	PALO NR. 8 (FRONTE CAMPO SPORTIVO)
	20	VIA XXV APRILE	NR. 2
	21	VIA CHIRI	NR. 28
	22	VIA COSTA	FRONTE NR. 55
	23	VIA COSTA	FRONTE NR. 125
	24	VIA ANTICA DI RIVOLI	FRONTE NR. 4 PALO 19
	25	VIA GARIBALDI	FRONTE NR. 43 PALO 9
	26	VIA COLLEGNO	NR. 70
	27	VIA COLLEGNO	FRONTE NR. 24
	28	VIA SAN MARTINO	FRONTE NR. 8
	29	P.ZZA RIBERI	PRESSI CAMPANILE
	30	VIA MAZZINI	NR. 73 (FERMATA LINEA 32)
	31	VIA FERNA	NR. 24
	32	VIA CAVOUR	FRONTE NR. 41
	33	VIA GRANGE PALMERO	NR. 109 (FRONTE COMEC2)
	34	VIA PIETRE	NR. 54 (RETTILINEO VIA GARIBALDI)
	35	VIA GARIBALDI	NR. 39
	36	PIAZZALE SCHUMM	
	37	VIA FERNA	NR. 52
	39	VIA COLLEGNO	FRONTE NR. 55
	40	VIA VIVALDI	FRONTE NR. 19
	41	VIA TORELLE	FRONTE NR 30

Cognome e nome del bambino/a _____ Scuola _____

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Le informazioni in materia di trattamento dei dati sono visibili all'indirizzo:

<https://www.comune.alpignano.to.it/it-it/privacy>.

Data _____

Firma _____

Si sottoscrive l'accettazione di quanto previsto dal Regolamento, visibile all'indirizzo web: <https://www.comune.alpignano.to.it/it-it/amministrazione/atti-pubblicazioni/regolamenti?servizi-alla-persona-455#hservizi-alla-persona>

Data _____

Firma _____