



# COMUNE di SAN VALENTINO in ABRUZZO CITERIORE

## Provincia di Pescara

Al Comune di SAN VALENTINO IN A.C.

### MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2024/2025

da compilare e trasmettere in formato PDF via mail a [info@comune.sanvalentino.pe.it](mailto:info@comune.sanvalentino.pe.it) o presso l'Ufficio Protocollo del Municipio (I piano) entro il 24 Settembre 2024.

#### DATI GENITORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ -  
email \_\_\_\_\_

#### CHIEDE L'ISCRIZIONE

al servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per l'a. s. 2024/2025

per il /la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di 1° grado classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

#### Trasporto Scolastico con le seguenti corse:

- Solo Andata
- Solo ritorno
- Andata e Ritorno

L'utilizzo del servizio scuolabus è subordinato al pagamento di una quota annuale pari a **(A TAL FINE ALLEGARE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' E ATTESTATO MEDICO DISABILITÀ AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 ART. 3 COMMA 3):**

<b>SERVIZIO SCUOLABUS 9 MESI OTTOBRE/GIUGNO</b>	
DISABILITA' 104/92 ART. 3 COMMA 3	ESENTE DAL PAGAMENTO
ISEE FINO A 5000 €	ESENTE DAL PAGAMENTO
1 ALUNNO	20€ AL MESE (180€ ALL'ANNO)
2 ALUNNI	30€ AL MESE (270€ ALL'ANNO)
3 ALUNNI ED OLTRE	40€ AL MESE (360€ ALL'ANNO)



# COMUNE di SAN VALENTINO in ABRUZZO CITERIORE

## Provincia di Pescara

L'importo complessivo deve essere versato, pena la sospensione del servizio, in un'unica soluzione (da versare al momento dell'iscrizione) o in 2 rate su Conto corrente Postale n. 13192653 intestato a COMUNE DI SAN VALENTINO A.C. - SERVIZIO DI TESORERIA , oppure attraverso la piattaforma PagoPa accessibile dalla homepage del sito internet istituzionale del Comune di San Valentino <https://www.comune.sanvalentino.pe.it/> :

- PRIMA RATA VALIDA PER I MESI DA OTTOBRE A FEBBRAIO DA SALDARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE
- SECONDA RATA VALIDA PER I MESI DA MARZO A GIUGNO DA SALDARE ENTRO IL PRIMO FEBBRAIO

ESEMPIO PER IL PAGAMENTO IN 2 RATE	
<b>SE SI OPTA PER IL PAGAMENTO IN 2 RATE PER 1 FIGLIO ( TOTALE 180 €)</b>	PRIMA RATA PARI A 90 € VALIDA PER IL PERIODO DA OTTOBRE A FEBBRAIO DA VERSARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE
	SECONDA RATA PARI A 90 € VALIDA PER IL PERIODO DA MARZO A GIUGNO DA VERSARE ENTRO IL 1 FEBBRAIO
<b>SE SI OPTA PER IL PAGAMENTO IN 2 RATE PER 2 FIGLI ( TOTALE 270 €)</b>	PRIMA RATA PARI A 135 € VALIDA PER IL PERIODO DA OTTOBRE A FEBBRAIO DA VERSARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE
	SECONDA RATA PARI A 135 € VALIDA PER IL PERIODO DA MARZO A GIUGNO DA VERSARE ENTRO IL 1 FEBBRAIO
<b>SE SI OPTA PER IL PAGAMENTO IN 2 RATE PER 3 E PIU' FIGLI ( TOTALE 360 €)</b>	PRIMA RATA PARI A 180 € VALIDA PER IL PERIODO DA OTTOBRE A FEBBRAIO DA VERSARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE
	SECONDA RATA PARI A 180 € VALIDA PER IL PERIODO DA MARZO A GIUGNO DA VERSARE ENTRO IL 1 FEBBRAIO

#### ALLEGA:

- ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ (LA MANCATA CONSEGNA DELL'ISEE NON DA' DIRITTO ALL'ESENZIONE SE SI RIENTRA NELLA CASISTICA PREVISTA).

- ATTESTATO MEDICO DISABILITÀ AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 ART. 3 COMMA 3 (LA MANCATA CONSEGNA DELL'ATTESTATO NON DA' DIRITTO ALL'ESENZIONE SE SI RIENTRA NELLA CASISTICA PREVISTA).

A tal fine, consapevole, ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio, sotto la propria personale responsabilità,



# COMUNE di SAN VALENTINO in ABRUZZO CITERIORE

## Provincia di Pescara

### DICHIARA

che i dati anagrafici dell'altro genitore esercente la potestà genitoriale sono i seguenti:

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indica la seguente mail \_\_\_\_\_

1. di **GARANTIRE LA PROPRIA PRESENZA ALLA FERMATA**, rispettando gli orari stabiliti, al momento della salita e discesa del/la minore dallo scuolabus. OVVERO:

di DELEGARE LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI, ad essere presenti alla fermata:

**DELEGA** allegare la copia del documento di identità dei delegati:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

2. di **avere necessità permanente** che il minore suddetto venga lasciato presso il seguente indirizzo, diverso da quello della propria residenza:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in cui sarà presente per il ritiro il sig.

3. di essere consapevole che la responsabilità del conducente scuolabus è limitata al solo trasporto;

4. di aver preso visione e di accettare che il Comune si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di non attivare il servizio di trasporto o di sospenderlo, modificare le fermate, gli orari, organizzare eventuali turni di servizio, non accogliere le domande presentate qualora venissero a mancare i presupposti o qualora l'attivazione del servizio fosse impedita dall'impossibilità del rispetto delle disposizioni relative al Covid-19 oppure se la sospensione o la modifica del servizio fosse necessaria per garantire la salute e la sicurezza degli alunni sulla base delle disposizioni impartite dalle autorità competenti;

5. di essere consapevoli della possibilità di ritardi nell'erogazione del servizio (il Comune si impegnerà a segnalare tempestivamente) discendente dall'applicazione delle misure anti-covid;

6. di rispettare e far rispettare scrupolosamente fuori e all'interno dello scuolabus le eventuali regole volte a contenere l'emergenza COVID-19 (utilizzo dispositivo di protezione delle vie aeree, distanziamento sociale, misurazione della temperatura corporea alla salita sullo scuolabus). Il Comune di San Valentino in A.C., su segnalazione della ditta potrà provvedere alla sospensione dal servizio degli alunni che non osservano dette regole.

7. il sottoscritto \_\_\_\_\_ si impegna a segnalare tempestivamente agli Enti Competenti la presenza di sintomi simil Covid-19 e, di conseguenza, ad astenersi dall'uso del trasporto pubblico scolastico;

8. di **allegare copia del Documento di Identità del sottoscrittore e dei delegati** al ritiro dando atto che in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta la ditta potrà non espletare il servizio;

9. di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, sono trattati esclusivamente per il fine in oggetto, che il titolare del trattamento dei dati forniti è il Comune di San Valentino in A.C. e che, saranno comunicati/inoltrati alla ditta che effettua il servizio.

DICHIARA, ALTRESI' DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO APPROVATO CON CC DEL 30/11/2015

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante