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 2025/2026
IL SERVIZIO A PAGAMENTO PARTIRA' DAL 1 OTTOBRE 2025, FINO AD ALLORA IL SERVIZIO RESTA GRATUITO PER TUTTI
da compilare e trasmettere via mail a info@comune.sanvalentino.pe.it o presso l'Ufficio Protocollo del Municipio (I piano)
entro il 20 Settembre 2025

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. 2025/2026

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 a parziale copertura delle spese del servizio a domanda individuale 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):**

SERVIZIO SCUOLABUS 9 MESI OTTOBRE/GIUGNO	
DISABILITA' 104/92 ART. 3 COMMA 3	ESENTE DAL PAGAMENTO
ISEE FINO A 5000 €	ESENTE DAL PAGAMENTO
1 ALUNNO	15€ AL MESE (135€ ALL'ANNO)
2 ALUNNI E OLTRE	25€ AL MESE (225€ ALL'ANNO)

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**

COMUNE di SAN VALENTINO in ABRUZZO CITERIORE
Provincia di Pescara

ESEMPIO PER IL PAGAMENTO IN 2 RATE	
SE SI OPTA PER IL PAGAMENTO IN 2 RATE PER 1 FIGLIO	**PRIMA RATA PARI A 75 € VALIDA PER IL PERIODO DA OTTOBRE A FEBBRAIO DA VERSARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE**
	SECONDA RATA PARI A 60 € VALIDA PER IL PERIODO DA MARZO A GIUGNO DA VERSARE ENTRO IL 1 FEBBRAIO
SE SI OPTA PER IL PAGAMENTO IN 2 RATE PER 2 O PIU' FIGLI	**PRIMA RATA PARI A 125 € VALIDA PER IL PERIODO DA OTTOBRE A FEBBRAIO DA VERSARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE**
	SECONDA RATA PARI A 100 € 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,

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')

Via Fiume 4, 65020 San Valentino in Abruzzo Citeriore (PE)
Tel. +39 085 8574131 - +39 085 8577818 - +39 335 7569711 Fax +39 085 8574332 –
info@comune.sanvalentino.pe.it

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 riservi, 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

_____