

RICHIESTA DI TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO 2022/2023

IL/La Sottoscritto/a-

Nato/a a _____ in data _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale ***(Obbligatorio con copia allegata)***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono ***(obbligatorio)*** _____ e-mail _____

CONSAPEVOLE

Ai sensi degli artt.71 e 76 del DPR n. 445/2000 della responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite, che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita l'Amm.ne Com. potrà procedere alla sospensione del Servizio e comunque al recupero coattivo del credito.

Chiede il trasporto scolastico anno 2022/2023 per:

Primo Figlio

Cognome	Nome	
Data di Nascita	Luogo di Nascita	
Grado di scuola	Plesso e Classe	
ANDATA E RITORNO <input type="checkbox"/>	SOLO ANDATA <input type="checkbox"/>	SOLO RITORNO <input type="checkbox"/>
Riduzione della tariffa per: Disabilità(allegare certificato) <input type="checkbox"/> ISE(allegare) <input type="checkbox"/> ALTRO.....		
IMPORTO EURO		

Secondo Figlio

Cognome	Nome	
Data di Nascita	Luogo di Nascita	
Grado di scuola	Plesso e Classe	
ANDATA E RITORNO <input type="checkbox"/>	SOLO ANDATA <input type="checkbox"/>	SOLO RITORNO <input type="checkbox"/>
Riduzione della tariffa per:		
Disabilità(allegare certificato) <input type="checkbox"/> ISE(allegare) <input type="checkbox"/>		
ALTRO.....		
IMPORTO EURO		

Terzo Figlio

Cognome	Nome	
Data di Nascita	Luogo di Nascita	
Grado di scuola	Plesso e Classe	
ANDATA E RITORNO <input type="checkbox"/>	SOLO ANDATA <input type="checkbox"/>	SOLO RITORNO <input type="checkbox"/>
Riduzione della tariffa per:		
Disabilità(allegare certificato) <input type="checkbox"/> ISE(allegare) <input type="checkbox"/>		
ALTRO.....		
IMPORTO EURO		

Autorizza l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio/a nei punti di fermata e negli orari stabiliti annualmente con il servizio scuolabus;

Si impegna, assumendosi ogni responsabilità civile e penale a essere presente nel luogo ed orario convenuto per la fermata dello scuolabus al momento del rientro da scuola, in alternativa, delega le seguenti persone maggiorenti a prendere in custodia il/la proprio/a figlio/a;

Sig. _____ tel. _____

FASCIA DI REDDITO	ANDATA E RITORNO	SOLO ANDATA O RITORNO	50% (II Figlio)	70%(III figlio)
€ 0,00 - €5.000,00	€0,00	€0,00	€0,00	€0,00
€5.001,00 - € 7.500,00	€ 125,000	€ 65,00	€ 62,50	€ 37,50
€ 7.501,00 - € 11.000,00	€ 155,00	€ 80,00	€ 77,50	€ 46,50
€ 11.001,00 - € 15.000,00	€ 175,00	€ 90,00	€ 87,50	€ 52,50
€ 15.001,00 – € 19.000,00	€ 185,00	€ 95,00	€ 92,50	€ 55,00
Da € 19.001	€ 195,00	€ 100,00	€ 97,00	€ 58,50

Modalità di pagamento e scadenze:

Il pagamento della tariffa del Trasporto Scolastico, potrà essere effettuato in due rate: 1° rata Luglio/Agosto 2022, 2° rata Settembre/Dicembre 2022, tramite bollettino postale.

Accoglimento della domanda :

Il Servizio di Trasporto Scolastico viene effettuato su accoglimento della domanda a cui dovranno essere allegati i seguenti documenti **obbligatori**:

- Copia documento di identità del genitore
- Copia Codice Fiscale del genitore
- Modello ISE dell'anno corrente
- Ricevuta di avvenuto versamento della quota stabilita che può essere effettuata tramite bollettino postale o "PAGO P.A." disponibile sul sito di Capaccio Paestum.
- Foto tessera dell'alunno

SI AVVERTE CHE, OVE NON SI SIA PROVVEDUTO AL PAGAMENTO COMPLESSIVO DI QUANTO DOVUTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2021, L'ISTANZA RESTERA' SOSPESA SINO ALL'AVVENUTA REGOLARIZZAZIONE DELL'ANNO PRECEDENTE

Modalità di consegna della domanda:

- Tramite posta elettronica al seguente indirizzo E.mail protocollo@pec.comune.capaccio.sa.it
- Presso l' Ufficio Protocollo sito presso l'Area dell'ex macello – Polizia Urbana.

Per ulteriori informazioni si può chiamare l'Ufficio Pubblica Istruzione al numero telefonico 0828/812307 o E-mail istruzionebis@comune.capaccio.sa.it

DATA _____

FIRMA _____