

## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ON LINE SERVIZIO TRASPORTO 2021/2022**

Prima di procedere alla richiesta di servizio trasporto per l'anno scolastico 2021/2022, in qualità di genitore del minore, rendo le seguenti dichiarazioni ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, come modificati dall'art. 15 Legge n°183 del 12.11.2011:

- dichiaro di aver preso visione dei "Criteri organizzativi del servizio trasporto anno scolastico 2021/2022" e di accettarne integralmente il contenuto ;
- dichiaro di aver preso visione del Piano trasporto scolastico e di accettare integralmente itinerari e fermate alla scuola frequentata;
- di essere consapevole che il Piano trasporto scolastico potrà subire variazioni per effetto dell'applicazione delle prescrizioni necessarie per il contenimento dell'emergenza Covid19, ovvero in conseguenza delle variazioni dell'orario scolastico, delle effettive iscrizioni al servizio e quindi del fabbisogno derivante in termini di itinerari e fermate, dalla apertura/chiusura di nuovi plessi e/o dalla modifica dei bacini;
- di essere consapevole che il pagamento della tariffa sarà dovuto anche in caso di mancata fruizione del servizio, qualora non si sia stata presentata formale rinuncia scritta presso il Municipio di appartenenza e/o Ripartizione PEGL.

### **DATI RICHIEDENTE**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO CELLULARE(OBBLIGATORIO): \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL (OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

**REDDITO ISEE (come da attestazione in corso di validità):** \_\_\_\_\_

### **DATI DEL MINORE**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

SCUOLA/ISTITUTO COMPRENSIVO: \_\_\_\_\_

PLESSO: \_\_\_\_\_

GRADO(INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI 1° GRADO): \_\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DIVERSO DALLA RESIDENZA DAL QUALE SI CHIEDE DI PRELEVARE/ACCOMPAGNARE L'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

TEMPO PIENO: SI NO (OBBLIGATORIO)

**STESSO ISTITUTO COMPRENSIVO DEGLI ANNI PRECEDENTI (PER ALUNNI FUORI BACINO)**

SI NO (OBBLIGATORIO)

**DATI DEL MINORE**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

SCUOLA/ISTITUTO COMPRENSIVO: \_\_\_\_\_

PLESSO: \_\_\_\_\_

GRADO(INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI 1° GRADO): \_\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DIVERSO DALLA RESIDENZA DAL QUALE SI CHIEDE DI PRELEVARE/ACCOMPAGNARE L'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

TEMPO PIENO: SI NO (OBBLIGATORIO)

**STESSO ISTITUTO COMPRENSIVO DEGLI ANNI PRECEDENTI (PER ALUNNI FUORI BACINO)**

SI NO (OBBLIGATORIO)

**DATI DEL MINORE**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

SCUOLA/ISTITUTO COMPRENSIVO: \_\_\_\_\_

PLESSO: \_\_\_\_\_

GRADO(INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI 1° GRADO): \_\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DIVERSO DALLA RESIDENZA DAL QUALE SI CHIEDE DI PRELEVARE/ACCOMPAGNARE L'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

TEMPO PIENO: SI NO (OBBLIGATORIO)

**STESSO ISTITUTO COMPRENSIVO DEGLI ANNI PRECEDENTI (PER ALUNNI FUORI BACINO)**

SI NO (OBBLIGATORIO)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Nel caso di buon esito della procedura di iscrizione, sarà inviata comunicazione circa il periodo durante il quale recarsi presso gli operatori del proprio Municipio di appartenenza, ove esistenti, o altri addetti al front office abilitati all'inserimento per la sottoscrizione del proprio modulo di conferma d'iscrizione, la consegna dell'originale della ricevuta di versamento ed il ritiro del tesserino.**