



Comune di Vicopisano
Ufficio Pubblica Istruzione – Servizi Sociali

TRASPORTO SCOLASTICO
a.s. 2017/18

Io sottoscritto/a _____
(nome e cognome del **genitore** o tutore)

Codice Fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____

Residente in via _____ n. _____ Cap _____

Comune di _____ Frazione _____

Tel. _____ Cell. _____
(campo obbligatorio)

E-mail _____
(Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata oppure un normale indirizzo mail per le comunicazioni di servizio)

**PRESENTO DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI
TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2017/2018 PER I SEGUENTI ALUNNI**

Indicare anche i nominativi di eventuali fratelli/sorelle già iscritti al servizio

1) Nome _____ Cognome _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Luogo e data di nascita _____

Iscritto alla **Classe** _____ **Sezione** _____ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Primaria di Vicopisano | <input type="checkbox"/> Primaria di Uliveto Terme |
| <input type="checkbox"/> Secondaria 1° Grado | <input type="checkbox"/> Infanzia di Cucigliana |

2) Nome _____ Cognome _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Luogo e data di nascita _____

Iscritto alla **Classe** _____ **Sezione** _____ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Primaria di Vicopisano | <input type="checkbox"/> Primaria di Uliveto Terme |
| <input type="checkbox"/> Secondaria 1° Grado | <input type="checkbox"/> Infanzia di Cucigliana |

3) Nome _____ Cognome _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Luogo e data di nascita _____

Iscritto alla **Classe** _____ **Sezione** _____ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

Primaria di Vicopisano

Primaria di Uliveto Terme

Secondaria 1° Grado

Infanzia di Cucigliana

Dichiarazione relativa all'I.S.E.E.

(ISEE, *Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare*, risultante dal documento che viene rilasciato da un CAAF, *Centro di Assistenza Fiscale*) per determinare la fascia di contribuzione
(da compilare **solo** per accedere alle agevolazioni tariffarie 1°, 2° e 3° fascia)

Io sottoscritto/a **DICHIARO** che la situazione economica del nucleo familiare è espressa da un

I.S.E.E. 2017 (valido per prestazioni rivolte ai minorenni)

di importo pari a € _____, come da attestazione ISEE dell'Inps,
rilasciata a seguito di dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta in data _____.

CHIEDO

pertanto di essere inserito/a nella seguente fascia di ISEE:

| FASCE | CONDIZIONE SOCIO-ECONOMICA | TARIFFE Per il 1° figlio utente | Per i figli utenti OLTRE il 1° riduzione del 50% |
|------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1^ FASCIA | - per soggetto in difficoltà socio-economiche segnalato con <u>relazione dall'assistente sociale</u> ; - per soggetto disabile certificato ex L. 104/1992 di cui si <u>allega</u> la documentazione | ESENZIONE | |
| <input type="checkbox"/> 2^ FASCIA | Fino a 5.600 € | € 36 Trimestrali (12 € mensili) | € 18 Trimestrali (€ 6 mensili) |
| <input type="checkbox"/> 3^ FASCIA | da 5.600 € a 11.000 € | € 54 Trimestrali (18 € mensili) | € 27 Trimestrali (€ 9 mensili) |
| <input type="checkbox"/> 4^ FASCIA | Oltre 11.000 € (o senza presentazione ISEE) | € 72 Trimestrali (24 € mensili) | € 36,00 Trimestrali (€ 12 mensili) |

La **FERMATA** dello scuolabus:

- verrà assegnata in base alla vicinanza all'indirizzo di **residenza dell'utente**
[indicare altro indirizzo se diverso dalla residenza _____]

- sarà la stessa sia all'andata che al ritorno

EVENTUALI deroghe potranno essere accolte DOPO l'approvazione del piano di trasporto definitivo, indicativamente nel mese di ottobre, compatibilmente con le disponibilità del servizio in essere

COMUNICO

il nominativo dell'altro genitore ai fini del ritiro di mio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus

Cognome _____ Nome _____

AUTORIZZO

a dare in custodia mio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus, *in caso di assenza di uno dei genitori*, alle seguenti persone, delle quali **allego fotocopia del documento di identità**:

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- le tariffe suddette possono subire variazioni anche in corso dell'anno scolastico;
- il Comune provvederà al recupero delle somme eventualmente non pagate detraendole dai contributi comunali richiesti e/o mediante riscossione coattiva¹;
- non sarà accolta la domanda se non sono in regola con i pagamenti per i servizi usufruiti negli anni scolastici precedenti²;
- per accedere alle agevolazioni tariffarie devo dichiarare l'importo ISEE di cui all'attestazione dell'INPS in corso di validità;
- saranno effettuati controlli sulla dichiarazione ISEE in merito a:
 - ❖ la veridicità dell'importo sopra indicato mediante confronto con la banca dati INPS;
 - ❖ la corrispondenza della situazione familiare, reddituale e patrimoniale, dichiarata mediante confronto con le banche dati del comune di residenza, dell'Agenzia delle Entrate, dell'Ufficio del Catasto e del Ministero delle Finanze anche tramite la Guardia di Finanza³,
- per interrompere l'erogazione del servizio devo compilare l'apposito modulo di **DISDETTA** reperibile sul sito web del Comune (sezione modulistica) o all'U.R.P. del Comune. Ai fini del pagamento, la disdetta ha effetto dal mese successivo;
- le dichiarazioni di cui sopra sono rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- **in caso di dichiarazioni false incorrerò nelle sanzioni penali previste dal D.P.R 445 del 28/12/2000 e che sarò tenuto/a alla restituzione delle somme indebitamente percepite.**

Ai sensi della normativa sulla privacy D.Lgs. 196/2003 acconsento a che le informazioni contenute nella presente domanda siano utilizzate solamente ai fini dell'ottenimento del beneficio di cui trattasi e per le altre finalità istituzionali del Comune.

Vicopisano li, _____

Firma _____

La domanda deve essere sottoscritta in presenza del personale dipendente addetto, oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di documenti di identità in corso di validità

¹ Art. 6, comma 6, del Regolamento per il diritto alla studio.

² Art. 5, comma 5, del Regolamento per il diritto alla studio.

³ Art. 6, comma 4, del Regolamento per il diritto alla studio.

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Per l'utilizzazione del servizio occorre effettuare il pagamento **trimestralmente**
entro le scadenze del:

15.01.18

31.03. 18

30.06. 18

I^ trimestre

II^ trimestre

III^ trimestre

Causale del versamento:

Trasporto scolastico - *I^ o II^ o III^* trimestre – nome figlio/a/i – scuola/e – classe---

La relativa quota può essere versata:

1. nelle filiali di Vicopisano (Tesoreria) e Uliveto Terme della **BANCA DI PISA E FORNACETTE**
2. in qualsiasi altro Istituto Bancario tramite bonifico sul seguente **IBAN IT 43 N 0856270910 000010721249** (Banca di Pisa e di Fornacette) intestato al Comune di Vicopisano
3. alle Poste Italiane tramite versamento su **c/c postale n. 138560** intestato alla Tesoreria del Comune

Possono iscriversi al servizio tutti le/gli alunne/i della Scuola di Infanzia e della Scuola Primaria di Uliveto e di Vicopisano, nonché della Scuola Secondaria di Primo grado residenti **esclusivamente** nella frazione di Vicopisano.

PRESENTAZIONE DOMANDE:

U.R.P. al 1° piano del Palazzo Comunale in Via del Pretorio 1 a Vicopisano, dal **lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 13** (tel. 050 796511) oppure dal proprio eventuale indirizzo Pec alla **Pec del Comune:** comune.vicopisano@postacert.toscana.it indicando in oggetto “*Iscrizione trasporto scolastico*” oppure per **Fax** al numero 050 796540, avendo cura di **allegare (in questi ultimi due casi) il documento di identità.**

INFORMAZIONI:

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE (aperto il **mercoledì e venerdì** dalle ore 10 alle ore 13; tel. 050 796562 - 796504.) Tutte le informazioni relative al servizio suddetto sono disponibili anche nell'apposita sezione del sito web www.viconet.it.

Scadenza presentazione domande

16 giugno 2017