**COMUNE DI PACE DEL MELA**

AREA 4 SERVIZI AL CITTADINO

**Oggetto**: Richiesta fruizione servizio di trasporto interurbano degli studenti pendolari ai sensi delle LL.RR 24/73 e 14/2002 – A. S. 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a *(cognome e nome)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella qualità di genitore/trice** dell’alunn\_\_ *(cognome e nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’iscrizione** al trasporto scolastico **mensile** interurbano del \_\_ propri\_\_\_/\_\_\_ figli, frequentante il seguente Istituto Scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di avvalersi del servizio fornito da:

* una delle seguenti ditte *(barrare la voce che interessa e specificare i giorni):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DITTA** | **da lunedì a venerdì (40 corse)**  ***(barrare con una X)*** | **da lunedì a sabato (50 corse)**  ***(barrare con una X)*** |
| A.S.T. |  |  |
| GIUNTABUS |  |  |
| MAGISTRO |  |  |

* TRENITALIA

**SI IMPEGNA**

1. **a versare la quota** di compartecipazione prevista dal Regolamento Comunale approvato con Delibera di C.C. N.45 del 30/10/2015, nelle seguenti modalità:

* PRIMO figlio (25% del costo dell’abbonamento)
* SECONDO figlio e successivi (15% del costo dell’abbonamento)
* ESENZIONE (Reddito ISEE fino ad €. 7.000,00)
* DISABILITÀ (art. 3, comma 3 L.104/92)
* EVENTO ECCEZIONALE DI VITA *(nel caso di situazione economicamente e socialmente svantaggiata accertata tramite apposita relazione del Servizio Sociale professionale del Comune di Pace del Mela)*

1. **ad effettuare il pagamento** della quota di compartecipazione all’atto del ritiro dell’abbonamento del mese corrente per il mese successivo, mediante relativo versamento su:

* c.c.p. n. 11131984 intestato al Comune di Pace del Mela - Servizio Tesoreria;
* bonifico bancario c/o Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA:

- IBAN: IT98G0103082290000001486587

indicando nella causale:

* il nominativo dell’alunno/a;
* il periodo di riferimento;
* la tipologia di scuola frequentata

1. *(In caso di rinunzia)* **a riconsegnare** il tesserino rilasciatogli all’atto dell’iscrizione.

Dichiara di essere consapevole che se l’Istituto frequentato dal/la propri\_\_ figli\_\_\_\_, documenterà una frequenza complessiva inferiore a 15 (quindici) giorni nell’arco temporale del mese di riferimento, la quota di compartecipazione verrà raddoppiata salvo nel caso in cui le assenze a causa di malattia siano giustificate con relativo documento medico presentato all’Ufficio Servizi Scolastici.

Dichiara altresì che, nel caso di abbonamento a TRENITALIA, nessun diritto al rimborso spetterà al/la sottoscritto/a nel caso di mancata frequenza scolastica del/la propri\_\_\_ figli\_\_\_\_.

**AUTORIZZA**

il Comune di Pace del Mela al trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ai sensi del Regolamento dell'Unione europea in materia di trattamento dei dati personali e di privacy n. 679/2016.

**DICHIARA**

Con la sottoscrizione della presente istanza di aver preso conoscenza e di accettare:

1. le condizioni del servizio riportate nell’Avviso emesso dal Comune di Pace del Mela;

2. le norme contenute nel Regolamento Comunale “Servizio di trasporto interurbano” approvato con Delibera di C.C. n. 45 del 30/10/2015.

**Allega:**

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità;
2. dichiarazione ISEE;
3. *(eventuale)* certificazione medico-sanitaria attestante la disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;
4. *(ove prevista)* relazione dei servizi socio-assistenziali del Comune per situazione socialmente svantaggiata;

Pace del Mela, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile e per esteso)