



CITTÀ DI TRAVAGLIATO

SERVIZIO ISTRUZIONE

Scuola Secondaria 1° Grado

Domanda d'iscrizione al servizio di SCUOLABUS anno scolastico 2015/2016

da consegnare all'Ufficio Istruzione del Comune entro il 5 Giugno 2015

Dati del genitore (o di chi ne fa le veci)

NomeCognome

Residente a via n.

telefonocell.e-mail:

Dati dell'alunno

NomeCognome Sesso F M

ClasseSezione

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia, al fine della determinazione delle rette dei servizi, **dichiara** di appartenere alla seguente fascia di reddito ISEE, **come da allegata attestazione** :

(barrare la voce che interessa)

	FASCE	I.S.E.E.	Abbonament o annuale 1° figlio	Abbonamen to annuale 2° figlio	Abbonamento 2 rate 1° figlio 1a rata (anticipato entro il 5 set) 2a rata (anticipato entro il 5 feb)	Abbonamento 2 rate 2° figlio 1° rata (anticipato entro il 5 set) 2° rata (anticipato entro il 5 feb)	
↓	<input type="checkbox"/>	1ª Fascia	da 0,00 a 9.100,00	€ 225,00	€ 201,60	€ 112,50	€ 100,80
	<input type="checkbox"/>	2ª Fascia	da 9.100,01 a 14.500,00	€ 259,20	€ 234,00	€ 129,60	€ 117,00
	<input type="checkbox"/>	3ª Fascia	da 14.500,01 a 18.000,00	€ 367,20	€ 343,80	€ 183,60	€ 171,90
	<input type="checkbox"/>	4ª Fascia	oltre 18.000,01	€ 408,60	€ 383,40	€ 204,30	€ 191,70

Le modalità di consegna dell'attestazione ISEE

- le tariffe dei servizi
- le modalità di pagamento

sono dettagliatamente indicate nella "Guida ai Servizi Scolastici anno 2015/2016"

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (art. 2 Regolamento Comunale):

(barrare la voce che interessa)

- Alunno appartenente a famiglia in cui entrambi i genitori o facenti funzioni, o l'unico esistente o convivente, hanno orari di **lavoro** incompatibili con gli orari di inizio e fine delle lezioni scolastiche
- Non sussiste la disponibilità di **automezzi** utili al trasporto
- Alunno appartenente a famiglia in cui entrambi o uno solo dei genitori o facenti funzioni, o l'unico esistente o convivente, si trovano in condizioni di **invalidità**, ovvero non sono in grado di provvedere al trasporto per le seguenti motivazioni:
- Vi è la presenza di uno o più figli da **trasportare** in scuole diverse in centri diversi giudicati dal servizio trasporto scolastico come incompatibili (indicare quali Scuole):

N.B. Il Comune non assume alcuna responsabilità per i moduli compilati erroneamente dall'utente riguardo alla mancata dichiarazione dei requisiti.

Tempo scuola prescelto (barrare la voce che interessa):

- NESSUN rientro pomeridiano
- 2 rientri pomeridiani

Modalità di pagamento (barrare la voce che interessa):

- una rata
- due rate

Altri fratelli che usufruiscono del trasporto (barrare la voce che interessa):

- SI
- NO

Firma del dichiarante

.....

Informativa ai sensi del T.U. 196/03 in materia di protezione dei dati personali

I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. In relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio richiesto, pena la non ammissibilità della domanda;
- il trattamento è realizzato dal personale del Comune di Travagliato anche con l'ausilio di mezzi elettronici, nonché dai gestori del servizio richiesto;
- l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli ed aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare del trattamento è la Responsabile del Servizio Istruzione del Comune di Travagliato.

Travagliato,

FIRMA