



Comune di Figline Valdarno
Settore Servizi alla Persona

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Nome e cognome dell'alunno _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in _____

Recapiti telefonici _____

Iscritto alla Scuola _____ classe _____ Sez. _____

Il sottoscritto _____ **genitore dell'alunno/a sopraindicato,**

CHIEDE

l'iscrizione, per il proprio figlio/a al Servizio di Trasporto Scolastico per l'a.s. 2011/2012, a tal fine:

☐ Si impegna al pagamento delle tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale sulla base del reddito ISEE anno 2010;

☐ Dichiaro che il reddito ISEE anno _____ è di € _____.

La tariffa ridotta viene applicata **solo con dichiarazione ISEE allegata.**

☐ Di avere n. ____ figli utenti del servizio.

DICHIARA di:

☐ di essere a conoscenza che nel caso di **mancato pagamento**, l'Amministrazione procederà alla riscossione coattiva della somma dovuta e non pagata con le modalità previste dalla normativa.

☐ impegnarsi personalmente a riprendere il proprio figlio alla fermata e nell'orario concordati con l'Ufficio

☐ **delegare i Signori sotto indicati, dei quali si allega fotocopia del documento d'identità, ad accogliere in propria vece il bambino alla fermata:**

Nome e Cognome (SOLO MAGGIORENNI)

in qualità di

_____	_____
_____	_____
_____	_____

☐ di essere informato che, laddove il bambino non trovi alcuna persona autorizzata a riprenderlo, verrà trattenuto sullo scuolabus e condotto presso la Sede della Polizia Comunale dove il genitore potrà andare a riprenderlo. (Salvo diverse modalità di custodia che saranno comunicate successivamente)

☐ dichiara di essere a conoscenza che le quote trimestrali non sono né rimborsabili né frazionabili per periodi di assenza e/o utilizzo parziale come previsto dal vigente Regolamento Comunale in materia.

☐ si impegna a far pervenire eventuali disdette dal Servizio entro la fine del trimestre precedente quello di cessazione. (modulo in allegato).

In fede

RICEVUTA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
*******DA ESIBIRE ALL'AUTISTA ALL'INIZIO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO.*******

Il sig. _____ ha presentato in data odierna la domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico dell'alunno _____ iscritto per l'a.s. _____ alla scuola _____ classe _____ sez. ____.

TIMBRO PROTOCOLLO COMUNALE