



Al Responsabile - Servizio Pubblica Istruzione
Piazza Libertà, n. 2
89029 - TAURIANOVA (RC)

ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO 2024/2025
da presentare al Protocollo Generale – Comune di Taurianova
entro e non oltre le ore 12:00 del 06 SETTEMBRE 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ in qualità di genitore /
esercitante la potestà dell'alunno/a:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____ residente in via _____

iscritto presso la scuola:

- Infanzia (ex materna)** _____
- Primaria (ex elem.)** _____ classe _____ sez. _____
- Secondaria di Primo Grado (ex media inf.)** _____ classe _____ sez. _____

dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni del regolamento vigente, predisposto dal Comune di Taurianova, per la disciplina del funzionamento del servizio in oggetto, ed in particolare l'obbligo di accompagnare e riprendere l'alunno/a alle fermate stabilite dal piano di organizzazione del servizio o di indicare la seguente altra persona maggiorenne alla custodia del minore:

- Delega il sig./a _____

CHIEDE

Che il figlio/a venga iscritto al servizio di trasporto con scuolabus organizzato dall'Amministrazione comunale di Taurianova.

- Distanza del plesso scolastico rispetto all'abitazione Km _____
- AMATO** **SAN MARTINO** **CONTRADA** _____

La quota annua stabilita con Deliberazione di G.C. n° 135 del 16.08.2021 è stata fissata in **EURO 100,00 da versare successivamente all'approvazione della graduatoria** - 2° figlio € 75,00 da versare **entro il 31 dicembre 2024** - 3° figlio e oltre € 50,00 da versare entro il **31 marzo 2025** sul **Conto Corrente Postale n. 316893** indirizzato al Comune di Taurianova, causale: "**Trasporto scolastico anno 2024/2025**" – o tramite un pagamento spontaneo **su pago PA** al seguente link <https://www.comune.taurianova.rc.it/it/payments/list?fromId=1> - **SONO ESENTI AL PAGAMENTO GLI ALUNNI CON DISABILITA' CERTIFICATA (da allegare alla domanda).**

Non è prevista la riduzione del costo in caso di utilizzo del servizio per la sola andata o il solo ritorno.

Alle richieste sarà titolo preferenziale:

- **La maggiore distanza del plesso scolastico rispetto all'abitazione; avranno priorità le frazioni di Amato, San Martino e le Contrade comprese nel territorio comunale.**
- **Valutazione del Settore 3° - Area Welfare in presenza di nuclei familiari monoparentali e/o minori seguiti dai Servizi Sociali Comunali.**

Le domande eventualmente pervenute all'Ufficio Protocollo, dopo la scadenza suddetta, verranno valutate in relazione ai posti disponibili.

DICHIARA DI:

- **ESSERE in regola con il pagamento del Servizio riferito all'anno 2023/2024;**
- **ASSUMERSI** ogni responsabilità per qualsiasi inconveniente o incidente dovesse succedere al proprio figlio/a successivamente alla discesa dallo scuolabus;
- **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio;
- **DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITÀ PENALE E CIVILE** ad essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio/a da scuola;
- **DI RACCOMANDARE** al proprio figlio/a di tenere un comportamento corretto. In particolare, gli alunni dovranno rimanere seduti, non disturbare gli altri utenti, l'accompagnatore e/o l'autista; non portare oggetti pericolosi;
- **Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**

Letto confermato e sottoscritto (obbligatorio per usufruire del servizio)

Taurianova, li ____ / ____ / _____

Firma per esteso _____

* Gli autisti riferiranno all'Ufficio competente l'uso improprio del servizio da parte degli alunni; In caso di comportamento scorretto, oltre al richiamo verbale, il Responsabile del 3° Settore segnalerà quanto accaduto ai genitori dell'alunno indisciplinato e alla scuola frequentata.

* Dopo **tre segnalazioni** l'alunno fruitore sarà **escluso dal servizio**. Di tale esclusione sarà data comunicazione alla scuola;

Allega:

- **Fotocopia proprio documento di identità;**
- **In caso di delega: fotocopia documento di identità del delegato e relativa accettazione;**
- **Certificato medico comprovante disabilità di persone del nucleo familiare;**

Il versamento e la fototessera verranno richieste successivamente all'approvazione della graduatoria, stante l'ammissione della domanda al beneficio.

La documentazione è visionabile sul SITO del Comune (www.comune.taurianova.rc.it)

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Pubblica Istruzione - Settore Terzo - 0966/618032