

Oggetto: servizi a domanda individuale relativi alla Mensa (infanzia + primaria di Via Roma) e Trasporto scolastico (solo scuola media) – Anno 2016/2017.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____, nato/a il _____	
a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____	
Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____	
Codice fiscale _____, in qualità di Legale Rappresentante dello Studente:	
1) _____ Classe _____ scuola _____	<input type="checkbox"/> Settingiano <input type="checkbox"/> Martelletto
2) _____ Classe _____ scuola _____	<input type="checkbox"/> Settingiano <input type="checkbox"/> Martelletto
3) _____ Classe _____ scuola _____	<input type="checkbox"/> Settingiano <input type="checkbox"/> Martelletto
4) _____ Classe _____ scuola _____	<input type="checkbox"/> Settingiano <input type="checkbox"/> Martelletto

CHIEDE

Per l'anno scolastico 2016/2017 di poter usufruire del servizio di:

TRASPORTO SCUOLABUS per l'alunno/a di cui al punto ____;____;____;____ (servizio per solo per alunni della scuola Media)

MENSA SCOLASTICA per l'alunno/a di cui al punto ____;____;____;____ (scuole dell'Infanzia e Primaria di Via Roma)

1) **Allega Attestazione ISEE** relativa al reddito **2015** rilasciata dall'INPS o da un CAF (Centro di Assistenza Fiscale) autorizzato ovvero, qualora non fosse in possesso dell'attestazione rilasciata dall'INPS o dal CAF, è necessario presentare, prima di inoltrare la domanda, la dichiarazione sostitutiva unica conforme ai modelli tipo approvati dal DPCM 18 maggio 2001 e pubblicati sulla G.U. n. 155 del 6 luglio 2001 al Comune di residenza, alle sedi dell'INPS, o a un CAF.

Attenzione: il limite massimo di reddito (ISEE) per poter usufruire delle agevolazioni resta fissato a **Euro 12.000,00**

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle TARIFFE adottate dalla G.C. con delibera n. 44 del 27/04/2016;

- Di conoscere ed accettare integralmente e senza condizioni il vigente regolamento comunale in materia di trasporto scolastico approvato con D.C.C. n. 4 del 18/03/2008, i percorsi, le fermate e gli orari previsti per il servizio per l'a.s. 2016-2017;

- di impegnarsi a comunicare agli autisti all'inizio dell'anno la fermata prescelta tra quelle stabilite dal Comune per la salita e la discesa dal mezzo del proprio figlio/a;

- di impegnarsi ad accompagnare e a riprendere il proprio figlio/a alla fermata indicata agli orari previsti e di comunicare, agli autisti, eventuali nominativi autorizzati alla consegna del figlio/a;

- di impegnarsi a pagare la somma dovuta per come sotto stabilita;

- Infine **dichiara** di accettare ai sensi del D. Lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali per le finalità strettamente legate alla richiesta dei servizi a domanda individuale di che trattasi.

Data ____ / ____ / **2016**

(Firma del richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO Prot. _____ del ____/____/2016

Tariffe da applicare

Tariffa ticket mensa scolastica €/cad				Tariffa mensile trasporto scolastico		
FASCE "€"	1° FIGLIO	2° FIGLIO	3° e + FIGLI	1° FIGLIO	2° FIGLIO	3° e + FIGLI
1° 0.00 - 6.000	1,34	0,94	0,66	12,00	9,60	6,72
2° 6.001 - 9.000	1,92	1,54	1,08	18,00	14,40	10,08
3° 9.001 -12.000	2,56	2,05	1,43	24,00	19,20	13,44
4° >12.000	3,20	2,56	1,79	30,00	24,00	16,80
Port di handicap	esente	esente	esente	esente	esente	esente

A) IMPORTO BLOCCO 25 TICKET mensa: € _____

B) IMPORTO MENSILE TRASPORTO:

B1) quota annuale fissa € 10,00 da versare con il 1° versamento

B2) quota mensile € _____

L'INCARICATO