

Oggetto: servizi a domanda individuale relativi alla Mensa (scuole dell'infanzia + primaria di Via Roma) e Trasporto scolastico (solo scuola media) – Richiesta servizio per l'a.s. 2017/2018.

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 _____ Settingiano Martelletto
2) _____ Classe _____ scuola _____ Settingiano Martelletto
3) _____ Classe _____ scuola _____ Settingiano Martelletto

CHIEDE

Per l'anno scolastico 2017/2018 di poter usufruire del seguente servizio:

- TRASPORTO SCOLASTICO** 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 **2016** 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 **€ 12.000,00**

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle TARIFFE adottate dalla G.C. con delibera n. 9 del 09/01/2017;
- 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. 2017-2018;
- 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 stabilità;
- 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 ____ / ____ / **2017**

(Firma del richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO Prot. _____ del ____/____/2017

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			
2° 6.001 - 9.000	1,92	1,54	1,08			
3° 9.001 -12.000	2,56	2,05	1,43			
4° >12.000	3,20	2,56	1,79			
Port di handicap	esente	esente	esente			

- **Importo blocchetto da 25 ticket mensa:**

€ _____

- **Importo mensile servizio scuolabus per scuola media:** B1) quota annuale fissa € 10,00 da versare con il 1° versamento
B2) quota mensile € 10,00

L'INCARICATO