



Comune di SOVERE

Provincia di BERGAMO

Tel. 035 981107

Via G. Marconi 6 - 24060

Fax 035 981762

e-mail info@comune.sovere.bg.it

RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO TRASPORTO CON AUTOBUS

Dati anagrafici del genitore/tutore

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente in via _____ Comune _____
Codice Fiscale _____
Telefono ab. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore, ovvero quale tutore esercente la patria potestà sul minore oggetto della presente domanda, chiede di poter fruire del SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO del minore sotto indicato:

DICHIARA

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A per il quale si chiede l'iscrizione

Cognome Nome													M	F			
nato a											in data						
Codice Fiscale																	

FERMATI _____ LINEA SOVERE (linea A) SELLERE-PIAZZA (linea B)

CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto, per l'anno scolastico 2020-2021, è la seguente:

Scuola dell'Infanzia Statale "Dott. Francesco Riscaldini" classe _____ sezione _____
Scuola primaria "Suor G. Zanutti" classe _____ sezione _____
Scuola secondaria di primo grado classe _____ sezione _____

A tal fine dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

RICHIESTE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO

PER I RESIDENTI

ISEE	Andata e Ritorno		Sola Andata o Solo Ritorno	
	1° figlio	Figli oltre al primo	1° figlio	Figli oltre al primo
Fino a € 7.000	<input type="checkbox"/> € 140,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 90,00	<input type="checkbox"/> € 70,00
Senza ISEE	<input type="checkbox"/> € 165,00	<input type="checkbox"/> € 125,00	<input type="checkbox"/> € 110,00	<input type="checkbox"/> € 90,00

PER I NON RESIDENTI

andata e ritorno € 185,00; sola andata € 130,00; solo ritorno € 130,00;

DI IMPEGNARSI, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:

- **essere presente** alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
- **autorizzare** l'autista, in assenza del genitore, a lasciarli alla fermata stabilita nell'orario di rientro previsto (*riferito agli alunni della scuola dell'obbligo*);

DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a ritirare e riportare il proprio figlio alla fermata stabilita annualmente;

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista sono limitate al solo trasporto.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Presentare la domanda di adesione all'Ufficio Anagrafe Comunale entro e non oltre il **30 Agosto 2020 nei giorni di martedì e giovedì dalle 9.00/12.00.**

L'importo dovuto sarà pagato: In un'unica rata In due rate

- alla Tesoreria Comunale "UBI BANCA SPA - filiale di Sovere" in Via Roma n. 36;
- presso l'Ufficio Anagrafe Comunale tramite Bancomat o Carta di credito;
- bonifico bancario da effettuare su IBAN IT 30 G 03111 53550 000000014206 con causale "SCUOLABUS NOME COGNOME ALUNNO"

Una volta effettuato il versamento, consegnare la presente debitamente compilata all'Ufficio Anagrafe Comunale con la copia della ricevuta di pagamento e **ritirare**:

- **tesserino di colore GIALLO** per il pagamento effettuato in un'unica rata;
- **tesserino di colore ROSA** per il pagamento effettuato in due rate.

Per il pagamento della seconda rata, da effettuare **entro il 31.01.2021**, sarà sufficiente consegnare **presso l'Ufficio Anagrafe Comunale** copia della ricevuta di pagamento e **riconsegnare il tesserino ROSA** per la sostituzione;

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Le domande presentate dal **1 Settembre 2020** verranno prese in esame soltanto se vi saranno ancora posti disponibili.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Sovere saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Sovere. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

Sovere, il _____

Firma del Genitore o del Tutore

Pagamento iscrizione servizio Trasporto con Autobus, da effettuare su IBAN IT 30 G 03111 53550 000000014206 CAUSALE: "SCUOLABUS NOME COGNOME MINORE"

IMPORTO DA PAGARE: _____

Timbro

Spazio riservato all'Ufficio Comunale

Pagamento iscrizione servizio Trasporto con Autobus

- Pagamento tramite Banca – si allega copia del Bonifico**
- Pagamento tramite Bancomat o Carta di Credito effettuato in data _____**