



Comune di Caiazzo
Piazzetta Martiri
Caiatini, 1
81013, Caiazzo (CE)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2024/2025

(Redatta ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto _____ nato/a _____
il _____ a _____ provincia (____),

Recapiti:

Telefono	E-mail	Comune di residenza	Indirizzo di residenza

genitore degli/dell'alunno/a/i:

Nome	Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Scuola*	Classe e Sezione	Portatore di handicap ex Legge 104/92 art.3 comma 3

*Indicare il tipo di scuola se infanzia, primaria,secondaria e secondaria di II grado.

CHIEDE

L'iscrizione del/dei proprio/i figlio/a nell'elenco degli alunni che dovranno fruire del trasporto scolastico anno 2024/2025:

Nome	Cognome	Istituto Scolastico

Si impegna al pagamento del ticket previsto nel seguente modo:
Pagamento bimestrale anticipato all'atto dell'iscrizione in base alle proprie indicazioni reddituali, specificando la fascia ISEE di appartenenza

Il richiedente è residente: **Si** **No**

Il richiedente rinuncia alla presentazione dei dati ISEE? **Si** **No**

Riepilogo dei dati ISEE da riportare in domanda: _____

Indicare il numero di protocollo della certificazione ISEE: _____

Inserire il corrispondente valore ISEE [€]: _____;

Indicare la data di inizio validità dell'ISEE: _____;

Indicare la data di fine validità dell'ISEE: _____;

Indicare numero componenti il nucleo familiare: _____

Indicare numero figli: _____

Indicare nucleo familiare con disabile: _____

Indicare famiglia con entrambi i genitori disoccupati: _____

SI OBBLIGA

Al pagamento puntuale ENTRO IL 10 di ogni bimestre del servizio mediante PagoPa generato dall'Ufficio in base all'isee e a tal fine allega alla presente la certificazione ISEE in corso di validità, necessaria per la determinazione della fascia di appartenenza

DICHIARA

- 1) DI ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI PRECEDENTI ;
- 2) DI PROVVEDERE, PER POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO, ALL'EVENTUALE SALDO DI QUANTO DOVUTO PRIMA DELL'INIZIO DEL SERVIZIO;
- 3) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA MANCATA FRUIZIONE DEL SERVIZIO NON DA' LUOGO A RIMBORSO.
- 4) DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE CONDIZIONI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO E DELLE VARIAZIONI ECONOMICHE CHE POTREBBERO INTERVENIRE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO DETERMINATE DA DIFFERENTI CONDIZIONI CONTRATTUALI.

Il Comune di Caiazzo gestisce i dati personali forniti e liberamente comunicati sulla base dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 General data protection regulation (Gdpr) e degli articoli 13 e successive modifiche e integrazione del decreto legislativo (di seguito d.lgs) 267/2000 (Testo unico enti locali)

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R.

per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto dichiara che quanto riportato nella presente dichiarazione corrisponde al vero.

Si fa presente che l'utente dovrà essere in regola con i pagamenti relativi all'A.S. 2023/2024. In caso contrario l'alunno/a non avrà diritto al servizio fino a regolarizzazione del debito pregresso.

Allegati da presentare unitamente alla domanda:

Certificazione ISEE in corso di validità;

Documento di riconoscimento;

Caiazzo, _____

FIRMA

TICKET TRASPORTO SCOLASTICO PRIMO FIGLIO

FASCIA DI REDDITO	IMPORTO	Importo ticket bimestrale
1	Fino a € 3.999,00	€ 32,50
2	Da € 4.000,00 a € 5.999,00	€ 37,50
3	Da € 6.000,00 a € 9.999,00	€ 43,00
4	Da € 10.000,00 in su	€ 54,00

TICKET TRASPORTO SCOLASTICO SECONDO FIGLIO

FASCIA DI REDDITO	IMPORTO	Importo ticket bimestrale
1	Fino a € 3.999,00	€ 26,00
2	Da € 4.000,00 a € 5.999,00	€ 30,00
3	Da € 6.000,00 a € 9.999,00	€ 34,40
4	Da € 10.000,00 in su	€ 43,20