



COMUNE DI UTA

Città Metropolitana di Cagliari



Al **COMUNE DI UTA**
Al Responsabile della
Pubblica Istruzione

Scadenza 9 Luglio 2019

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS Anno scolastico **2019-2020**

DATI DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, il _____

Codice Fiscale n° _____ - Residente in _____

Via _____, n° _____ Tel. n° _____,

Cell. _____ - E-Mail _____

In qualità di GENITORE / ESERCENTE POTESTÀ dell'**ALUNNO**:

iscritto presso la scuola:

PRIMARIA : P.zza Garibaldi Classe _____ Sezione _____

Regina Margherita Classe _____ Sezione _____

SECONDARIA : Ennio Porrino Classe _____ Sezione _____

CHIEDE

Di poter usufruire del **SERVIZIO SCUOLABUS** per l'anno scolastico 2019/2020.

Servizio richiesto **A/R** solo Andata solo Ritorno

Eventuale indirizzo solo se diverso da quello di residenza _____

DICHIARA

- Che un genitore è affetto da disabilità NO SI (allegare attestazione di disabilità)
- Che il proprio figlio verrà preso in consegna alla discesa dello scuolabus dal sottoscritto;
- Che il proprio figlio verrà preso in consegna alla discesa dello scuolabus dal signor/a _____ di cui all'allegata autorizzazione;
- Il sottoscritto dichiara inoltre di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196 del 30/07/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega la seguente documentazione:

- Attestazione **ISEE 2019**;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Per i soli richiedenti extracomunitari, copia del titolo di soggiorno.
- Autorizzazione alla discesa dallo scuolabus, solo per coloro che non prendono in consegna direttamente il minore;
- Per i soli richiedenti extracomunitari, copia del titolo di soggiorno.

Firma del genitore/esercente potestà

DATA, _____

NOTA BENE: la graduatoria provvisoria sarà pubblicata entro l' 8 Agosto 2019, gli ammessi saranno obbligati, per non perdere l'ordine nella graduatoria, al pagamento del 50% dell'importo dovuto entro il **20 AGOSTO 2019**.

La graduatoria definitiva (**ricevuto il pagamento**) sarà pubblicata entro il 5 SETTEMBRE 2019.

La graduatoria verrà stilata seguendo i seguenti criteri:

1) distanza in Km: avranno priorità gli utenti che abitano più lontano dalla sede scolastica, secondo il seguente ordine:

- 1) *residenza in abitazioni poste oltre 2 Km. dalla sede scolastica;*
- 2) *residenza in abitazioni poste a oltre 1 Km. dalla sede scolastica;*
- 3) *residenza in abitazioni poste a non meno di 0,500 Km. dalla sede scolastica;*

a parità di distanza chilometrica si terrà conto dell'ordine di protocollo di presentazione della domanda.

2) Avranno precedenza gli utenti i cui genitori sono affetti da disabilità.

3) In caso di rinuncia al servizio, il genitore richiedente dovrà comunicarlo per iscritto tempestivamente all'Ufficio Pubblica Istruzione, Piazza S'Olivariu n. 1, al fine di evitare la richiesta di pagamento.

4) Sono esclusi dalla graduatoria gli Utenti non in regola con i pagamenti degli anni precedenti.

TARIFFE A/S 2019-2020

come da Deliberazione G.C. n° 27/2018

<u>FASCIA</u>	<u>INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE</u>	QUOTA ANNUA DI CONTRIBUTIONE A CARICO DELL'UTENTE
A	fino a €. 2.582,30	€ 57,00
B	Da €. 2.582,31 – a €. 5.164,00	€ 84,00
C	Da €. 5.164,01 – a €. 10.329,15	€ 115,00
D	Da €. 10.329,16 – a €. 15.493,70	€ 148,00
E	Da €. 15.493,71 – a €. 20.658,30	€ 200,00
F	Oltre € 20.658.30	€ 232,00

La contribuzione dovrà essere versata tramite C/C/ postale n. 16474090 oppure IBAN n. : IT76R0760104800000016474090, intestato a Comune di Uta – Servizio Tesoreria – Causale: “Servizio Scuolabus A.S. 2019/2020” (nella causale inserire anche il nome del bambino).

Parte riservata al **Comune di Uta**

Alunno _____

ISEE (Indicatore situazione economica equivalente) Anno 2019: € _____

Servizio richiesto **A/R** solo Andata solo Ritorno

Quota dovuta per l'intero periodo scolastico € _____

Acconto 50% € _____

Uta, _____