



COMUNE DI UTA

Città Metropolitana di Cagliari



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

Scadenza 28 Agosto 2020

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS Anno scolastico **2020-2021**

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 2020/2021.

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

Eventuale indirizzo, solo se diverso da quello di residenza _____

DICHIARA

- Di aver preso visione delle tariffe del servizio approvate con delibera G.M. n. 27/2018;
- Che la propria quota di contribuzione è pari ad euro _____
- Di allegare l'Attestazione ISEE;
- Che il proprio ISEE è superiore ad € 20.658,31 e non intende presentare l'Attestazione ISEE;
- Che la propria abitazione è situata ad una distanza superiore ai 2 Km dalla sede scolastica di competenza;
- 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;

- Di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. 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 2020**;
- 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.

Firma del genitore/esercente potestà

DATA, _____

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) 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.

TARIFFE A/S 2020-2021

<u>FASCIA</u>	<u>INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE</u>	QUOTA ANNUA DI CONTRIBUZIONE 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 € 20.658,31	€ 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. 2020/2021- 1^ Quadrimestre” (nella causale inserire anche il nome del bambino).

Parte riservata al **Comune di Uta**

Alunno _____

ISEE (Indicatore situazione economica equivalente) Anno 2020: € _____

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

Quota dovuta per l'intero periodo scolastico € _____

1^ Quadrimestre € _____

Uta, _____