**I STRUZI ONI PE R LA R I CHI ESTA**

**DEL SERVI ZI O SCUOLABUS**

1. Compilare il modulo di domanda in ogni sua parte;
2. Effettuare il versamento degli importi dovuti (€ 15,00/mese per il primo figlio - 7,50/mese per ogni altro figlio successivo al primo iscritto al servizio e appartenente allo stesso nucleo familiare, sul C/C postale n.10765899 intestato al Comune di San Ferdinando con la causale “Trasporto scolastico” - mese di riferimento e Cognome e Nome alunno);
3. La domanda deve essere presentata in una delle seguenti modalità:

# Personalmente all'Ufficio Protocollo dell'Ente, dal lunedì al venerdì orario 9:00 - 13:00;

# inviando una PEC, all'indirizzo: [protocollo.sanferdinando@asmepec.it](mailto:protocollo.sanferdinando@asmepec.it) con oggetto: Richiesta servizio Scuolabus AS 2024/2025;

1. Per usufruire del servizio nel mese di riferimento, occorre procedere, entro l’ultimo giorno del mese precedente, al pagamento del bollettino di c/c postale ed esibire la ricevuta comprovante l'avvenuto versamento.

Nel caso in cui le richieste siano superiori al numero di posti disponibili, l’Amministrazione si riserva di regolamentare, con successivo provvedimento, le modalità di accesso al servizio.

**Il Responsabile del Servizio**

**Dr. Francesco Giorgi**

**Al Comune di San Ferdinando (RC)**

**Ufficio Servizi Sociali e Scolastici**

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPOSTO CON SCUOLABUS PER L’ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il sottoscritto Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a San Ferdinando in Via/Piazza/C.da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale o tutore (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione alla presente istanza per usufruire del servizio di trasporto scolastico per il proprio figlio, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atto falsi (art. 76 del DPR 445/2000)

**DICHIARA**

**Che le generalità dell’alunno per il quale si richiede il servizio sono:**

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che la scuola frequentata per l’Anno Scolastico 2024/2025 è:

⃝ Scuola dell’Infanzia ⃝ Scuola Primaria ⃝ Scuola Secondaria di Primo grado

Classe frequentata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire, per il proprio figlio, del servizio di trasporto scolastico per l’A.S. 2024/2025, secondo una delle seguenti modalità:

⃝ andata e ritorno per il primo figlio (allega ricevuta di pagamento per il primo mese pari ad € 15,00);

⃝ andata e ritorno per ciascun figlio successivo al primo (allega ricevuta di pagamento per il primo mese pari ad € 7.50);

⃝ trasporto disabile andata e ritorno (servizio gratuito).

* Si allega copia della ricevuta di versamento e documento di identità del dichiarante e del/la figlio/a che dovrà usufruire del servizio.
* ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto/a presta il proprio consenso al trattamento dei dati.

San Ferdinando lì,

Firma del genitore o esercente la potestà

**NB: l’Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.**