****

Al Comune di Leggiuno (VA)

Area Affari Generali e Finanziari

Servizio Pubblica Istruzione

**RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE ANNO SCOLASTICO 2025-2026 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

 **ATTENZIONE**: per utilizzare qualsiasi servizio scolastico comunale occorre essere in regola

con **TUTTI** i precedenti pagamenti, relativi a **TUTTI** i servizi scolastici comunali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Genitore o Tutore esercente la responsabilità genitoriale) di:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da indicare solo in caso di diversa residenza rispetto al genitore dichiarante)

domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da indicare se diverso dalla residenza)

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

iscritto/a, per l’anno scolastico 2025-2026, alla classe\_\_\_Sezione\_\_della Scuola Secondaria di Primo Grado di Leggiuno

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione falsa e mendace,

**CHIEDE**

**per l’anno scolastico 2025-2026,** l’iscrizione ed ammissione del/della proprio/a figlio/a al **Servizio Trasporto Scolastico** con la seguente modalità:

 |\_\_|andata e ritorno |\_\_|solo ritorno |\_\_|solo andata

Fermata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delega familiare o adulto di riferimento (maggiorenne) in merito all’obbligo di presenza alla fermata:

 |\_\_|Si |\_\_|No

Autorizzazione all’autonomia\*:

 |\_\_|Si |\_\_|No

*\* in caso affermativo, si impegna, al fine dell’ammissione, alla compilazione e restituzione del relativo modulo (Mod. 07\_2025/2026)*

Decorrenza iscrizione |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

 *mese anno*

**A TAL FINE, DICHIARA**

* di **non avere debiti pregressi** derivanti dalla fruizione di servizi scolastici comunali;
* di **conoscere ed accettare** le disposizioni contenute nel **Regolamento Servizio Trasporto Scolastico**, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 in data 21.02.2024, reperibile sul sito istituzionale dell’ente;
* di **conoscere ed accettare** le seguenti tariffe per la fruizione del servizio trasporto scolastico, valide per l’anno scolastico 2025-2026:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | Tariffa mensile | Tariffa ridotta per 2° figlio | Tariffa ridotta per 3° figlio |
| Residenti nel Comune di Leggiuno  | € 25,00 | € 20,00 | € 15,00 |
| Non residenti  | € 30,00 |  |  |

* di **essere a conoscenza** che l’iscrizione al servizio comporta il pagamento della retta a prescindere dall’effettiva frequenza;
* di **essere a conoscenza** che, al fine della contribuzione, il servizio viene calcolato su 9 mesi, a compensazione dei giorni del mese di Settembre con quelli del mese di Giugno (la tariffa dei mesi di Settembre 2025 e Giugno 2026 viene, pertanto, ridotta del 50%);
* di **essere a conoscenza** che non sono previste ulteriori riduzioni di tariffa per un utilizzo parziale del servizio (esempio solo andata e/o solo ritorno);
* di essere a conoscenza che l’iscrizione **è valida per l’intero anno scolastico 2025-2026** e che l’eventuale rinuncia al servizio deve essere comunicata **per iscritto** e sarà efficace **dal mese successivo a quello di presentazione** (le rette relative ai periodi antecedenti la data di decorrenza della rinuncia saranno regolarmente pagate anche se non si è usufruito del servizio);
* di **avere diritto alla tariffa ridotta** (riservata ai residenti nel Comune di Leggiuno) per \_\_\_\_\_\_\_ figlio, in quanto anche i figli sotto indicati sono iscritti al servizio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Scuola frequentata | Classe |
|  |  |  |

* di impegnarsi al **pagamento delle rette del servizio**, tramite la piattaforma PagoPA, previa ricezione di apposito avviso, con le modalità di seguito indicate, consapevole che il mancato pagamento comporta la sospensione del servizio fino ad avvenuta regolarizzazione:
* pagamento MENSILE
* pagamento TRIMESTRALE
* pagamento ANNUALE
* di impegnarsi a **comunicare tempestivamente** al Servizio Pubblica Istruzione eventuali variazioni di recapiti telefonici, indirizzi di residenza, recapiti di posta elettronica indicati nel presente modulo;
* di essere a conoscenza che entrambi i genitori (o altro soggetto cui la legge riconosce potestà sul minore) sono **coobbligati al pagamento della retta**. Comunica, in proposito, quanto segue:

|\_\_|**Persona coobbligata** al pagamento della quota relativa al trasporto scolastico, nel caso in cui il richiedente risultasse debitore nei confronti dell’Amministrazione:

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di |\_\_|genitore |\_\_|altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma per accettazione della persona coobbligata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare documento d’identità del firmatario**

|\_\_|**Non c’è una persona coobbligata [dichiara di aver presentato il modulo di dichiarazione (Mod. 01\_2025/2026)]**

* di **ricevere**, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*, il bracciale di riconoscimento, impegnandosi a comunicare tempestivamente l’eventuale deterioramento e/o perdita nonché a sensibilizzare il/la proprio/a figlio/a al suo corretto utilizzo;

*\* Campo a cura dell’Ufficio*

* di impegnarsi alla **restituzione** del bracciale di riconoscimento del/della minore al termine dell’anno scolastico (**entro il giorno 14 Giugno 2026**) e/o in caso di rinuncia al servizio (**entro 10 giorni dalla data di decorrenza della rinuncia al sevizio**);
* di impegnarsi **ad essere presente** nelle fasi di salita e discesa del/della proprio/a figlio/a, sollevando il Comune da qualsiasi responsabilità in caso di incidente che potesse verificarsi a danno del/della minore nel percorso casa-fermata e fermata-casa. A tale fine, in caso di impossibilità a garantire la propria presenza, rispettando gli orari stabiliti, al momento della salita e discesa del/la minore dallo scuolabus, delega le seguenti persone, maggiorenni, ad essere presenti alla fermata (max due persone):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Documento d’identità | Recapito telefonico |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Allegare fotocopia documento d’identità dei delegati*

* di **autorizzare** l’utilizzo dell’indirizzo e.mail sopra riportato al fine di ricevere comunicazioni inerenti il servizio, consapevole che le suddette comunicazioni potranno essere inviate anche in via esclusiva tramite questo canale. Si impegna, pertanto, a verificare regolarmente la posta in arrivo presso il suddetto indirizzo e a dare comunicazione all’Ufficio di cambi di indirizzo e dell’impossibilità sopravvenuta di utilizzo della posta elettronica;
* di **essere consapevole** delle responsabilità penali che si assume, per attestazioni false e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
* di **essere informato**, ai sensi della vigente normativa sulla privacy – Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD - UE-2016/679) e Codice della Privacy (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.) – che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, sia in forma cartacea che elettronica, unicamente per l’espletamento di funzioni istituzionali e di autorizzare tale trattamento – Responsabile del trattamento dati: Comune di Leggiuno (VA).

**DICHIARA**

in ottemperanza alle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, che la presente iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, è stata condivisa con l’altro genitore.

*NB – In ottemperanza delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Al fine dell’ammissione, presentare Mod. 00\_2025/2026, valido per tutti i servizi scolastici comunali e per l’intero anno scolastico o Mod. 01\_2025/2026 nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori o laddove un genitore sia irreperibile.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega documenti di identità:

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA INFORMATIVA**

Per comunicazioni: Comune di Leggiuno - Servizio Pubblica Istruzione - Telefono 0332 647110 (interno 3).

Il presente modulo, unitamente ai documenti di riconoscimento, può essere inviato anche via e.mail, all’indirizzo pubblicaistruzione@comune.leggiuno.va.it.