

Al Responsabile Ufficio Scolastico
Del Comune di Piglio (FR)
Viale Umberto I
info@pec.comune.piglio.fr.it

OGGETTO: Richiesta servizio trasporto scolastico – Anno Scolastico 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente a Piglio in via _____
_____ n _____
e-mail: _____ cell _____

nella qualità di genitore /tutore del/i minore/i di seguito indicati

CHIEDE

L'iscrizione al servizio comunale di trasporto scolastico per il/i minore/i e

DICHIARA:

1) I DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A PER IL/LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

COGNOME (primo figlio)	NOME (primo figlio)	SCUOLA	CLASSE/SEZ
		☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I GRADO	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		
COGNOME (secondo figlio)	NOME (secondo figlio)	SCUOLA	CLASSE/SEZ
		☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I GRADO	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		
COGNOME (terzo figlio)	NOME (terzo figlio)	SCUOLA	CLASSE/SEZ
		☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I GRADO	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		

2) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui, una volta che l'alunno/a scenderà dallo scuolabus, si concluderà ogni onere a suo carico;

3) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITÀ PENALE E CIVILE A:

essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola;

4) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Comunale di Segreteria.

5) DI RICHIEDERE IL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER:

- ☐ per tutte le corse sia andata che ritorno;
- ☐ per la sola corsa di andata;
- ☐ per la sola corsa di ritorno;

6) DI COMUNICARE LE VARIAZIONI DI PERCORSO OCCASIONALI ED ECCEZIONALI ALL'AUTISTA CON AUTORIZZAZIONE SCRITTA

7) SI IMPEGNA INOLTRE AD EFFETTUARE IL PAGAMENTO CON LE SEGUENTI MODALITÀ:

- ☐ Rata bimestrale anticipata entro il 10 del mese settembre/ novembre/gennaio/marzo
- ☐ Unica soluzione

TARIFE TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025 D.G. n. 7 del 04.02.2025

Abbonamento mensile 1° figlio € 38,00

Abbonamento mensile 2° figlio € 28,00

Abbonamento mensile 3° figlio € 20,00

La quota dovrà essere pagata tramite il servizio PAGOPA

8) DI AVER PROVVEDUTO (da compilare a cura di chi ha già usufruito del servizio)

- ☐ A saldare l'intero importo del servizio relativo all'anno precedente
- ☐ Ad attivare un piano di rateazione

9) DI RECAPITARE LA PRESENTE DOMANDA CON LE SEGUENTI MODALITÀ ALTERNATIVE

- Inviando il modulo compilato e firmato con allegata la copia della carta identità alla email: info@pec.comune.piglio.fr.it

OPPURE

- consegnando il modulo compilato e firmato allegando copia della carta d'identità all'Ufficio Protocollo nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 15.30 alle ore 17.30

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto

DICHIARA

- Di aver preso visione e di accettare integralmente il **Regolamento Comunale del Trasporto Scolastico**.
- Di impegnarsi a rispettare le modalità e i termini di pagamento previsti, consapevole che **la regolarità dei pagamenti (anche pregressi) è requisito essenziale per l'accesso al servizio**.
- Di aver istruito il minore sulle **norme comportamentali** da tenere a bordo (stare seduti, linguaggio civile, rispetto dell'autista) e di essere consapevole che comportamenti scorretti possono portare alla sospensione dal servizio senza rimborso della tariffa.

- Di essere consapevole che il servizio può subire variazioni di orario per cause non dipendenti dal Comune.

Data _____ **Firma** _____

Dichiaro di aver preso visione dell'allegata informativa privacy

Piglio, li _____

Firma del genitore

Allegare: copia documento di riconoscimento