



COMUNE DI POGGIO BUSTONE

DECORATO AL VALOR MILITARE

Medaglia d'argento

PROVINCIA DI RIETI

C.A.P. 02018

Cod. Fis.. Part. IVA 00108830571

tel.0746/689902

AVVISO PUBBLICO

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2026/2027

L'Amministrazione Comunale, al fine di garantire il diritto allo studio agli alunni residenti nel Comune di Poggio Bustone, offre all'utenza il servizio di trasporto scolastico con prelevamento/accompagnamento degli alunni nel percorso: **punti di raccolta – scuola – punti di raccolta**;

Presentazione della domanda

Gli utenti che intendono usufruire del servizio di trasporto scolastico devono presentare domanda di iscrizione entro la data del 08/09/2026 utilizzando l'apposito modulo.

A tal fine, gli interessati potranno presentare la domanda:

- tramite pec all'indirizzo : amministrazione.poggiobustone@legalmail.it
- a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Poggio Bustone sito in Via Francescana, 9 dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00.

LA DOMANDA DOVRÀ PERVENIRE ENTRO IL GIORNO 08/09/2026

Il percorso dello scuolabus sarà individuato sulla base delle richieste degli utenti e per tale motivo si sottolinea l'importanza di far pervenire le domande tempestivamente, al fine di poter meglio organizzare il tragitto.

Obblighi a carico degli utenti del servizio

Con la sottoscrizione della domanda il richiedente si impegna:

- a rispettare il Regolamento del trasporto scolastico;
- a garantire la sua presenza o quella di altro soggetto maggiorenne, all'uopo autorizzato, alla fermata e nell'orario di servizio che sarà successivamente comunicato;
- ad effettuare, entro il giorno cinque di ogni mese il pagamento della contribuzione dovuta il cui importo è stato stabilito con Delibera di Giunta Comunale n.65 del 02.12.2025 valido fino al 31.12.2026, il pagamento potrà essere effettuato cumulativamente per più mensilità, in qual caso andrà comunque anticipato;

- aver saldato eventuali mancati pagamenti per annualità precedenti.

L'organizzazione del servizio è suscettibile di modifiche in relazione alle necessità che potrebbero intervenire nel corso dell'anno.

TARIFFE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO VIGENTI SINO AL 31.12.2026 FASCE DI REDDITO ISEE

1° FASCIA	DA € 0,00 AD € 5.000,00
2° FASCIA	DA € 5.000,00 AD € 15.000,00
3° FASCIA	OLTRE € 15.000,00

ABBONAMENTO MENSILE

1° FASCIA	ESENTE
2° FASCIA	1° FIGLIO € 10,00 + ALTRI FIGLI € 5,00
3° FASCIA	1° FIGLIO € 15,00 + ALTRI FIGLI € 7,50

Per il mese di settembre 2026 la tariffa dovuta sarà ridotta del 50%. Il pagamento potrà essere effettuato direttamente presso ufficio anagrafe e ufficio ragioneria a mezzo BANCOMAT, con bollettino di c/c postale intestato al Comune di Poggio Bustone n. 15024026, mezzo bonifico postale/bancario ai seguenti IBAN:

c/c postale IBAN - IT 41 V 07601 14600 000015024029

c/c bancario IBAN – IT 31 W 02008 38801 000004529592

INDICANDO IN CAUSALE "TRASPORTO SCOLASTICO MESE _____ NOME E COGNOME ALUNNO"

D.Lgs. 30-6-2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.



**IL RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA
AD INTERIM**

Rag. Stefania MARTELLUCCI

Firma autografa omessa ai sensi e per gli effetti
art. 03, comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO URBANO

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

**Al Sindaco
del Comune di Poggio Bustone**

OGGETTO: Richiesta trasporto scolastico urbano.

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente in Poggio
Bustone, Via _____ tel. _____
esercitante la potestà parentale sul minore _____
nato a _____ il _____

C H I E D E

**di avvalersi del trasporto scolastico mediante scuolabus comunale per l'alunno/a indicato/a,
relativamente al seguente servizio:**

- ☐ **Andata/Ritorno**
- ☐ **Solo Andata**
- ☐ **Solo Ritorno**

A TAL FINE DICHIARA

1. che l'alunno/a è iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla classe _____
sez. _____ (plesso _____) di _____

- ☐ Scuola Infanzia
- ☐ Scuola Primaria
- ☐ Scuola secondaria di I° grado

2. di essere consapevole che:

- l'autista è tenuto a prelevare e riportare l'alunno nelle fermate stabilite e negli orari prescritti;

- il servizio d'accompagnamento, ove attivato, ha esclusivamente il compito di sorveglianza sullo scuolabus e la cura delle operazioni di salita e di discesa dei bambini;
 - le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/alunna sia sceso/a dalla fermata si conclude ogni onere a carico;
 - qualora sugli scuolabus si verificano episodi di comportamento scorretto da parte degli utenti, l'autista segnalerà tempestivamente l'accaduto all'Ufficio competente, che provvederà ad informare la famiglia e la scuola. L'accesso al servizio sarà interdetto, per un periodo minimo di giorni 3, agli alunni responsabili di azioni particolarmente scorrette, ovvero in caso di comportamenti scorretti reiterati;
 - in caso di prolungata ed immotivata assenza l'Ufficio competente disporrà l'esclusione dal servizio allo scopo di autorizzare altri eventuali aventi diritto;
3. Di essere in regola con il pagamento del Servizio Trasporto Scolastico delle precedenti annualità.

La rinuncia al servizio di trasporto o la variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto al Comune di Poggio Bustone.

Allega alla presente:

- attestazione ISEE per l'attribuzione della fascia di reddito (nel caso non venga presentata l'attestazione viene attribuita la 3° FASCIA);
- copia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori.

Poggio Bustone, _____

(Firma per esteso del richiedente)

**ATTO DI DELEGA PER AUTORIZZARE ALTRE PERSONE
A PRELEVARE L'ALUNNO ALLA DISCESA DALLO SCUOLABUS**

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

Nella loro qualità di genitori esercenti la potestà e/o tutori e/o affidatari del/della minore

_____ (indicare nome e cognome)

Frequentante la Classe _____ della Scuola _____ di _____

Residente in _____ Via _____

tel. _____ e-mail _____

DELEGANO

NOMINATIVI

RELAZIONE DI PARENTELA

E/O ALTRO

(indicare nome e cognome)

1 - _____

2 - _____

3 - _____

A RITIRARE

Il/la minore sopraindicato/a alla discesa dallo scuolabus, presso la fermata ubicata in Via _____,

esonero l'Amministrazione Comunale ed il personale autista da qualsiasi responsabilità.

Le persone delegate avranno cura di presentarsi agli autisti la prima volta in cui eserciteranno il potere di delega.

Data _____

Firma del genitore (o tutore e/o soggetto affidatario del/della minore) PADRE _____

Firma del genitore (o tutore e/o soggetto affidatario del/della minore) MADRE _____

N.B. Allegare copia documento di riconoscimento sottoscrittori e dei soggetti delegati.

Informativa Regolamento Europeo n. 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

All'Ufficio Servizi Scolastici

Comune di Poggio Bustone

SEDE

pec: amministrazione.poggiobustone@legalmail.it

Richiesta discesa autonoma alunni scuola secondaria di I° Grado.

Io sottoscritto/a

nome _____ cognome _____
Codice Fiscale _____ nato a _____
Provincia _____ il _____ residente a _____
CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____
e-mail: _____
pec: _____
tel. _____ tel cell. _____ cittadinanza _____

E

(da non compilare nel caso in cui l'altro genitore sia assente per comprovate ragioni: decesso, irreperibilità, affidamento esclusivo del minore ecc.)

Io sottoscritto/a

nome _____ cognome _____
Codice Fiscale _____ nato a _____
Provincia _____ il _____ residente a _____
CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____
e-mail: _____
pec: _____
tel. _____ tel cell. _____ cittadinanza _____
_____ in qualità di:

- ☐ Genitori
- ☐ Tutori
- ☐ Altro

del minore _____ iscritto alla classe _____
_____ della scuola secondaria di
I° Grado° _____ per l'anno scolastico 2026-2027
assumendomi/ci la piena responsabilità delle affermazioni che seguono in qualità di unico genitore/tutore
del minore _____ per:

decesso dell'altro genitore

irreperibilità dell'altro genitore

affidamento esclusivo

altro _____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il gestore del servizio di trasporto scolastico, e di conseguenza il Comune di Poggio Bustone, a rilasciare il minore, anche in assenza di adulti alla fermata _____, all'orario previsto per il rientro dal piano generale di trasporto.

DICHIARO INOLTRE

1. Di aver preso visione e di accettare e sottoscrivere le condizioni di utilizzo dello scuolabus, di cui all'informativa per l'iscrizione;
2. Di essere consapevole che la responsabilità conseguente alla vigilanza sui minori alla discesa dello scuolabus è di competenza della famiglia;
3. Di ritenere che il punto di fermata non esponga il minore ad una prevedibile situazione di pericolo;
4. Che il punto di fermata si trova a breve distanza dall'abitazione;
5. Che il minore ha le capacità per compiere autonomamente il percorso per raggiungere la propria abitazione o la destinazione da noi indicata;
6. Di essere consapevole che la presente richiesta si intende accolta salvo espressa comunicazione prima dell'effettiva fruizione del servizio;
7. Di essere consapevole che la presente richiesta può essere revocata in qualsiasi momento.

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei dati forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di PRESATAZIONI E SERVIZI SCOLASTICI. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per attuare quanto previsto dal Regolamento sui Servizi Scolastici del Comune di Poggio Bustone e avverrà presso il competente servizio del Comune, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I suoi dati saranno conservati negli archivi informatici dell'Unione per un periodo massimo di dieci anni, determinato dal limite temporale alle attività di accertamento e recupero di somme dovute per i servizi ricevuti. I dati saranno comunicati alle aziende/associazioni/cooperative che cooperano nell'erogazione dei servizi, alle scuole, agli operatori scolastici e agli addetti al Trasporto Scolastico in funzione del regolare svolgimento dei servizi e, eventualmente, alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erranei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento dei dati per motivi legittimi. Essendo il trattamento necessario per la definizione dell'accordo contrattuale di servizio e per la sua successiva attuazione, il conferimento dei dati, anche di categorie particolari, è un requisito necessario per l'esecuzione di un contratto e la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di concludere il contratto con conseguente impossibilità di erogazione del servizio richiesto.

Data _____

Firma _____

Firma _____

N.B. ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL/I SOTTOSCRITTORE/I
PENA IL RIGETTO AUTOMATICO DELLA RICHIESTA.