



COMUNE DI MARANO MARCHESATO
Provincia di COSENZA

ANNO SCOLASTICO 2026/2027 - RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS
ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO.
SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE IL 10.09.2026



Al Comune di Marano Marchesato
Via Kennedy 38
87040 MARANO MARCHESATO

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
Nato/a _____ il ____/____/____ Nazione _____ Residente
a _____ Prov. ____ Via _____ n° ____/____ Cap. _____
Telefono ab. _____ Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CONSAPEVOLE

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato con gli atti normativi dell'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici;

quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

DICHIARA

1) I DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A per il/la quale si chiede l'iscrizione:

Cognome		Nome						sesso						
								M	F					
data di nascita		luogo di nascita						Nazione (se nato/a fuori Italia)						
codice fiscale														

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a il/la bambino/a per l'anno scolastico 2026/2027 è la seguente:

Scuola dell'Infanzia _____ Classe _____ Sez _____
Scuola Primaria _____ Classe _____ Sez _____
Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez _____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio all'indirizzo espressamente indicato dal genitore/tutore;

4) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITÀ PENALE E CIVILE, ad essere presente alla fermata dello scuolabus al momento dell'andata e del rientro della/del propria/o

figlia/o da scuola, o in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenni:

1) _____ 2) _____;

5) **DI RISPETTARE** categoricamente le fermate e gli orari stabiliti dagli autisti;

6) **DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITÀ:**

- ▣ **ABBONAMENTO MENSILE ANDATA E RITORNO € 20,00** (Tariffa del servizio trasporto anno scolastico 2026/2027 stabilita con Delibera di Giunta n. 16 del 29/06/2026);
- ▣ **ALUNNO CON DISABILITÀ (L. 104/92 art. 3 comma 3) - ESONERO DAL PAGAMENTO;**

7) **DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via _____ n. ____ Tel. _____ giorni _____.

MODALITÀ DI PAGAMENTO E SCADENZE

Il pagamento della tariffa del trasporto con scuolabus dovrà essere effettuato ENTRO LA PRIMA SETTIMANA DI OGNI MESE, secondo una delle seguenti modalità:

- a) versamento su Conto Corrente Postale n. 12594891 intestato al «Comune di Marano Marchesato» – causale obbligatoria: «Abbonamento mensile servizio scuolabus – [Cognome Nome alunno] – A.S.2026/2027;
- b) pagamento presso la sede comunale tramite POS.

In caso di mancato o irregolare pagamento si procederà al recupero delle somme secondo le modalità e i termini previsti dalla normativa vigente.

Inoltre sono esonerati dal pagamento della tariffa del servizio di trasporto scolastico i bambini e i ragazzi con disabilità (L. 104/92 art. 3 comma 3) frequentanti gli istituti scolastici del territorio comunale come descritto nella Delibera di Giunta N. 16 del 29-06-2026.

ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI TRASPORTO

Il servizio di trasporto viene erogato su accoglimento della presente domanda e con il regolare pagamento della tariffa secondo i termini e le modalità previste. L'iscrizione ha validità annuale; la rinuncia al servizio da parte dell'utente non dà diritto ad alcun rimborso delle somme già versate.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI **(Art.13 REG. UE 679/2016 – GDPR)**

I dati personali forniti con la presente domanda saranno trattati dal Comune di Marano Marchesato, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità istituzionali connesse all'erogazione del servizio di trasporto scolastico e agli adempimenti ad esso correlati, nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

I dati potranno essere comunicati, nei soli casi di insolvenza, alle società incaricate della riscossione coattiva. I diritti dell'interessato (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità) possono essere esercitati rivolgendosi al Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento: Comune di Marano Marchesato – Via Kennedy, 38 – 87040 Marano Marchesato (CS) – Tel. 0984/641048.

Responsabile del trattamento: Responsabile dell'Area Servizio Amministrativo.

IMPEGNO E CONSENSO

Il/La sottoscritto/a dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore sopra indicato e si impegna al regolare pagamento per come descritto nelle modalità. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati, fatti e qualità personali dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche.

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e presta il proprio e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Marano Marchesato, data _____

Firma del Genitore

Documenti da allegare:

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- Copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile/handicap **(Legge 104/92 art. 3 comma 3 necessario solo per la richiesta di esonero dal pagamento).**

Per informazioni

Ufficio amministrativo tel. 0984/641048 interno Anagrafe e Stato Civile

Autorimessa Comunale 0984/641178

Modalità di consegna della domanda:

- presso il Comune di MARANO MARCHESATO - Ufficio PROTOCOLLO - Via Kennedy, 38
orario: dal Lunedì al Venerdì ore 8.30 - 12.30 - Lunedì e Giovedì ore 15.30 - 17.30
- tramite posta elettronica certificata:
amministrativo.maranom@pcert.postecert.it
protocollo@pec.comune.maranomarchesato.cs.it
- e-mail:
anagrafe.maranom@virgilio.it