



COMUNE DI PICO

Provincia di Frosinone
Medaglia d'Argento al Merito Civile



**All' Ufficio Protocollo
del Comune di Pico
Via Guglielmo Marconi, snc
03020 PICO –FR-**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2026-2027

__I__ sottoscritt_ _____

Nato il _____ a _____ Prov. /Stato _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Email_ Pec _____

Tel _____ cell. _____

☐ **Padre** ☐ **Madre** ☐ **Legale tutore**

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ALUNN__

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. /Stato _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Solo per i non residenti:

Si richiede la fermata nel territorio di Pico in Via _____

Iscritt__ per l' anno scolastico 2026/2027 alla classe

☐ **1^** ☐ **2^** ☐ **3^** ☐ **4^** ☐ **5^**

Della scuola:

☐ **INFANZIA**

☐ **PRIMARIA**

☐ **SECONDARIA DI 1°**

A TAL FINE DICHIARA

di assumere a tutti gli effetti di legge l'obbligo del pagamento delle tariffe previste, in soluzione:

☐ **Mensile**

☐ **Trimestrale**

☐ Di avere diritto ad eventuali riduzioni di tariffa previste per il secondo utente

_____ nat_ a _____ Prov. ____ il _____

☐ Di avere diritto all'esenzione al pagamento della tariffa previste per il terzo utente

_____ nat_ a _____ Prov. ____ il _____

☐ Di avere diritto all'esenzione al pagamento della tariffa previste per il quarto utente

_____ nat_ a _____ Prov. ____ il _____

☐ di delegare (solo per gli alunni della scuola dell'infanzia e primaria) :

___l___ signor___ _____ in qualità di _____

___l___ signor___ _____ in qualità di _____

___l___ signor___ _____ in qualità di _____

a prendere in custodia ___i___ bambin___ alla fermata dello scuolabus

Allega:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento (**obbligatorio**)
- Modello ISEE 2026
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del o dei delegati (**obbligatorio**)

DICHIARA INOLTRE

Di aver preso visione dell' informativa privacy e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità del servizio ai sensi dell' art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Di essere consapevole che verrà applicato il disposto dell' art. 8 comma 4 del Regolamento per la disciplina del Trasporto Scolastico nel caso di eccezionale assenza, alla fermata dello scuolabus, sua e/o delle persone da ella delegate

Di essere altresì consapevole che la presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi degli art. 75-76 del DPR 25.12.2000 N. 445

In caso di cessazione del servizio, per qualsiasi motivo, non saranno ammessi rimborsi. L' interessato è tenuto a darne tempestiva comunicazione scritta all' Ufficio Ragioneria. In carenza di comunicazione l' utente è tenuto al pagamento del servizio anche per il mese o trimestre successivo a quello in cui si è verificata la cessazione. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati su dichiarati.

Di consegnare debitamente compilata e sottoscritta la presente domanda e gli allegati richiesti **entro le ore 13:00 di Giovedì 10.09.2026** in una delle seguenti modalità:

☐ tramite e-mail all' indirizzo: protocollo@comune.pico.fr.it

☐ tramite Pec all' indirizzo: protocollo@pec.comune.pico.fr.it

Il pagamento dell' importo dovuto, come da **Tariffe riportate nell' Allegato A** della Delibera di Giunta Comunale n. 50 del 03.09.2026, sarà effettuato in una delle seguenti modalità:

- Servizio PagoPA
- Bonifico bancario intestato al Comune di Pico al seguente IBAN:
IT89U05372743700000 11 01 97 03

Pico lì _____

Firma del genitore o delegato
