

Al Comune di Veglie
Via Salice snc
73010 – Veglie (LE)

c.a. Responsabile del Settore Affari Generali e Segreteria
Servizi scolastici

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025- 2026

(L'iscrizione è valida fino al completamento dell' anno scolastico, salvo rinuncia scritta)

Il/La sottoscritto/a (*COGNOME*) _____ (*NOME*) _____ nato/a
a _____ il ____/____/____ C.F. _____ residente in
_____ Via/P.zza _____ n° ____ Tel _____

Indirizzo e-mail: _____ nella sua qualità di (*Genitore Richiedente,*
Tutore/Affidatario, Tutore esercente la potestà genitoriale) _____

CHIEDE

che il/la/i seguente/i alunna/e - o/i possa/possano usufruire del servizio di Trasporto
Scolastico:

<p>(<i>COGNOME</i>) _____ (<i>NOME</i>) _____ nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____ iscritto/a, per l'anno scolastico 2025/26, alla scuola: _____ Sezione _____;</p>
--

<p>(<i>COGNOME</i>) _____ (<i>NOME</i>) _____ nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____ iscritto/a, per l'anno scolastico 2025/26, alla scuola: _____ Sezione _____;</p>
--

(*COGNOME*) _____ (*NOME*) _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/_____ C.F. _____ iscritto/a, per l'anno
scolastico 2025/26, alla scuola: _____ Sezione _____;

(*COGNOME*) _____ (*NOME*) _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/_____ C.F. _____ iscritto/a, per l'anno
scolastico 2025/26, alla scuola: _____ Sezione _____;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **di essere in regola, pena l'esclusione della presente domanda, con il pagamento a proprio carico relativo al servizio di trasporto per gli anni precedenti, nonché con i pagamenti delle rette del servizio mensa scolastica, anche relativamente alle annualità precedenti.**
- di aver preso visione dell'Avviso, contenente le modalità di iscrizione ai servizi di trasporto scolastico A.S. 2025/2026 e di accettarne integralmente i contenuti;
- **DI IMPEGNARSI**, in caso di ammissione al servizio, al pagamento della tariffa dovuta così come stabilito dalla Delibera di Giunta Comunale in sede di copertura dei servizi a domanda individuale;
- che le persone autorizzate all'accoglienza dei propri figli all'atto della discesa dal mezzo sono le seguenti:

a) _____

Cognome e nome e recapito telefonico

b) _____

Cognome e nome e recapito telefonico

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, ogni variazione riguardo le persone autorizzate all'accoglienza del/i figlio/i, autorizzando, al contempo, l'assistente a trattenere sul mezzo il minore qualora non abbia ricevuto comunicazioni in merito;
- di essere informato che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e **l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovrà essere tempestivamente comunicati per iscritto.**

COMUNICA

il luogo di partenza e di arrivo del minore con lo scuolabus:

- l'indirizzo coincide con la residenza del minore
- l'indirizzo è diverso dalla residenza ed è il seguente:

DICHIARA INOLTRE DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI

Barrare una o più caselle:

- Nello stesso nucleo familiare vi sono n. ____ utenti che utilizzano il servizio;
- Richiede l'esenzione in quanto il/i minore/i rientra/rientrano in uno dei casi di esonero di cui all'Allegato a) (*specificare quale*):
 - Esonero della tariffa per il quintogenito in famiglie con cinque figli che usufruiscono contemporaneamente del servizio;
 - Esonero totale per le famiglie con alunni in affidamento (per cui non è necessario presentare l'attestazione ISEE);
 - Esonero totale per gli alunni con disabilità che siano in possesso di certificazione medica rilasciata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104, art. 3 co. 3, dal competente ufficio sanitario dell'ASL(per cui non è necessario presentare l'attestazione ISEE);

- Esonero totale per gli alunni riconosciuti invalidi dal competente ufficio sanitario/ commissione dell'ASL (per cui non è necessario presentare l'attestazione ISEE).

Si allega :

1. copia di documento d'identità del richiedente in corso di validità.
2. attestazione ISEE in corso di validità e DSU;
3. (*eventuale*) certificazione attestante disabilità, invalidità, provv. Affidamento dell'alunno.

Data: _____

Firma del Richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale o resa dal Comune di Veglie (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e/o per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale.