



COMUNE DI UTA

Città Metropolitana di Cagliari

SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI SCUOLA DELL'OBBLIGO



Al **COMUNE DI UTA**
Responsabile del
Servizio Scuolabus

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS

Anno scolastico **2017-2018**

**Da presentare al protocollo generale - Piazza S'olivariu n. 1
entro e non oltre il 14 AGOSTO 2017**

DATI DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, il _____

Codice Fiscale n° _____ - Residente in _____

Via _____, n° _____ Tel. n° _____

Cell. _____ - E-Mail _____

In qualità di GENITORE dell'ALUNNO o esercente la potestà (cognome e nome:)

(_____)

iscritto presso la scuola:

ELEMENTARE: P.zza Garibaldi Classe ____ Sezione ____

Regina Margherita Classe ____ Sezione ____

MEDIA: Ennio Porrino di Via Regina Margherita Classe ____ Sezione ____

CHIEDE

Di poter usufruire del **SERVIZIO SCUOLABUS** per l'anno scolastico 2017/2018.

Servizio richiesto **A/R** solo Andata solo Ritorno

Genitore con disabilità **NO** **SI** (allegare certificato comprovante)

Genitore ritira l'alunno in discesa SI DELEGA (allegare delega)

Eventuale indirizzo solo se diverso da quello di residenza _____

A tale scopo (barrare la casella corrispondente):

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Attestazione ISEE in corso di validità, oppure presentare D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica).
- Copia documento d'identità in corso di validità.

DATA, _____

Firma del genitore

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali. Desideriamo informarLa che i dati da Lei volontariamente forniti per l'attivazione del servizio richiesto saranno trattati, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

DATA, _____

Firma del genitore

NOTA BENE: la graduatoria provvisoria sarà pubblicata entro il 25 AGOSTO 2017, gli ammessi saranno obbligati, per non perdere l'ordine nella graduatoria, al pagamento del 50% dell'importo dovuto entro il 31 AGOSTO 2017.

La graduatoria definitiva (ricevuto il pagamento) sarà pubblicata entro il 06 SETTEMBRE 2017.

Il saldo del pagamento dovrà essere versato pena esclusione dal servizio, dal 1/01/18 al 31/01/18.

1) La graduatoria verrà stilata seguendo i seguenti criteri:

- **distanza in Km: avranno priorità gli utenti che abitano più lontano dalla sede scolastica, secondo il seguente ordine:**

- 1) *residenza in abitazioni poste oltre 2 Km. dalla sede scolastica;*
- 2) *residenza in abitazioni poste a oltre 1 Km. dalla sede scolastica;*
- 3) *residenza in abitazioni poste a non meno di 0,500 Km. dalla sede scolastica;*

a parità di distanza chilometrica si terrà conto dell'ordine di protocollo di presentazione della domanda.

2) Avranno precedenza gli utenti i cui genitori sono affetti da disabilità.

3) In caso di rinuncia al servizio, il genitore richiedente dovrà comunicarlo per iscritto tempestivamente su apposito modulo. all'Ufficio Scuolabus presso Piazza S'Olivariu n. 1, onde evitare la richiesta di pagamento.

4) Sono esclusi dalla graduatoria gli Utenti non in regola con i pagamenti degli anni precedenti.

Al fine della determinazione della fascia di contribuzione

TARIFFE A/S 2017-2018

come da Deliberazione G.C. n° 15/2017

<u>FASCIA</u>	<u>INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE</u>	QUOTA ANNUA DI CONTRIBUZIONE A CARICO DELL'UTENTE
A	fino a €. 2.582,30	€ 57,00
B	Da €. 2.582,31 – a €. 5.164,00	€ 84,00
C	Da €. 5.164,01 – a €. 10.329,15	€ 115,00
D	Da €. 10.329,16 – a €. 15.493,70	€ 148,00
E	Da €. 15.493,71 – a €. 20.658,30	€ 200,00
F	Oltre € 20.658.30	€ 232,00

Uta, 07.07.2017

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DOTT.SSA DESSI' PATRIZIA**

Il Resp. del Procedimento
Massimiliano Pitzanti

da compilare a cura del l'ufficio servizio scuolabus

Parte riservata al Comune di Uta

UFFICIO ISTRUTTORE

ISEE (Indicatore situazione economica equivalente)

Relativa ai redditi Anno 2016: € _____

Servizio richiesto **A/R** solo Andata solo Ritorno

Quota dovuta per l'intero periodo scolastico € _____

Uta, _____

Il Resp. del Procedimento
Massimiliano Pitzanti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Patrizia DESSÌ