



UNIONE DEI COMUNI
COMUNITA' COLLINARE "ALTO ASTIGIANO"
Sede Legale: Albugnano (AT) – Loc. Vezzolano
Sede Amm.va: Via Roma 8 – 14022 Castelnuovo Don Bosco (AT)
Tel - Fax 011/9927772
c.f. 92041520054
Email : altoastigiano@virgilio.it

Agli **ALUNNI** CHE INTENDONO USUFRUIRE
DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
PER L'ANNO 2021/2022

OGGETTO: GESTIONE SERVIZIO SCUOLABUS IN FORMA ASSOCIATA: NOTE ILLUSTRATIVE

Qui di seguito viene riportata la procedura da seguire per chi intende usufruire di tale servizio:

1. **Ritirare presso il Comune di residenza** i moduli di iscrizione che consistono in:
 - a) note illustrative
 - b) regolamento per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico
 - c) "Modulo di richiesta utilizzo scuolabus"
 - d) modulo "Responsabilità"
 - e) modulo "Richiesta riduzione tariffa"
2. Leggere attentamente il "Regolamento per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico" (approvato con deliberazione di Consiglio della Comunità Collinare "Alto Astigiano" n. 10 del 27 novembre 2019)
3. Consegnare il "modulo di richiesta utilizzo scuolabus", insieme all'eventuale "modulo "Responsabilità" e quello di "Richiesta riduzione tariffa" presso il **Comune di residenza;**
4. **Ritirare la tessera di abbonamento che verrà consegnato dal Comune di residenza;**
5. **Pagamenti:**
si dovrà versare l'importo di € 25,00 mensili sul conto corrente postale n. 49270168 intestato alla Comunità Collinare "Alto Astigiano". E' possibile versare mensilmente oppure accorpate i versamenti di più mesi o anche versare in un'unica soluzione).
Le condizioni più specifiche sono indicate all'art. 9 del "Regolamento per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico"
6. Si prega di **INDICARE SEMPRE SULLA CAUSALE DEL VERSAMENTO NEL BOLLETTINO POSTALE IL NOME DEL BAMBINO ED IL MESE A CUI SI RIFERISCE IL PAGAMENTO**
7. Presentare la quietanza di versamento al Comune di residenza al fine della timbratura della "tessera di abbonamento":
Il timbro verrà apposto nell'apposita casella corrispondente al/i mese/i di competenza pagato/i SOLO ED ESCLUSIVAMENTE CON L'APPOSIZIONE DI QUESTO TIMBRO SI POTRA' USUFRUIRE DELLO SCUOLABUS. IL BAMBINO, PER POTER SALIRE SUL MEZZO, DOVRA' PRESENTARE ALL'AUTISTA IL TESSERINO DI ABBONAMENTO, DEBITAMENTE VIDIMATO PER I PAGAMENTI A DIMOSTRAZIONE DELL'AVVENUTO PAGAMENTO, pena l'impossibilità di essere caricato per motivi di ASSICURAZIONE e RESPONSABILITA' DEL CONDUCENTE.
8. Per qualsiasi informazione rivolgersi AL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA.

Restando a Vostra completa disposizione per qualsiasi chiarimento in merito, Vi porgo Distinti saluti,

Castelnuovo, lì 01/09/2021

F.to il Presidente
della COMUNITA' COLLINARE
"ALTO ASTIGIANO"
Dott. Francesco Chiara

MODULO RICHIESTA UTILIZZO SCUOLABUS
Anno scolastico 2021/2022

Il sottoscritto/a..... in qualità di genitore (madre/padre)
dell'alunnonato a.....
il..... e residente a

Via..... chiede l'iscrizione al Servizio di Trasporto Scolastico per il
proprio figlio/a per i mesi da a

L'alunno frequenta la classe della scuola.....
che si trova nel Comune di

Le tratte percorse sono :

da a

da a

Il mezzo di cui si intende usufruire è quello del Comune di

Il Genitori autorizzati al ritiro del bambino sono:

-padre

-madre

-eventuali adulti delegati dai genitori

Recapito/i telefonico/i della famiglia:

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' LA FAMIGLIA DEL BAMBINO/A DICHIARA DI CONOSCERE ED ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE QUANTO INDICATO NEL "REGOLAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO " (NONCHE' NELLE NOTE ILLUSTRATIVE DEL SERVIZIO), DI CUI SI ALLEGA COPIA E CHE COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE AI FINI DELL'ISCRIZIONE A TALE SERVIZIO.

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'UTILIZZO DEL SERVIZIO E' SUBORDINATO ALLA PRESENTAZIONE DI APPOSITO TESSERINO TIMBRATO PER IL PAGAMENTO A CURA DEL COMUNE DI RESIDENZA, PENA L'IMPOSSIBILITA' DI UTILIZZARE IL SERVIZIO PER PROBLEMI ASSICURATIVI E DI RESPONSABILITA' DEL CONDUCENTE.

DATA

FIRMA DEL/I GENITORE/I

RESPONSABILITA'

Ai sensi dei commi 4 e 5 dell'art. 6 del "Regolamento per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico" (approvato con deliberazione di Consiglio della Comunità Collinare "Alto Astigiano" n. 10 del 27 novembre 2019)

Il sottoscritto..... in qualità di padre
e la sottoscritta in qualità di madre
dell'alunno nato a.....
il..... e residente a

DICHIARA

che il bambino/a ha compiuto l'undicesimo anno di età

ed AUTORIZZA

l'accompagnatore a lasciare il bambino/a alla fermata ubicata nel Comune di _____ in località (Via/Piazza/Borgata/ecc.) _____ affinché rientri autonomamente all'abitazione.

firma del padre _____

firma della madre _____

Il COMUNE di

riscontrata l'assenza di situazioni di pericolo per la sicurezza del bambino,

- ACCONSENTE
- NEGA

Il Sindaco

l'Autista Scuolabus

RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFA SCUOLABUS

*Ai sensi dell'art. 10 del "Regolamento per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico" e della
Deliberazione della Giunta dell'Unione nr. 14 del 01/09/2021*

Il genitore

in qualità di padre/madre dello/degli alunno/i:

1-.....

2-.....

frequentanti per l'a.s. 2021/2022 rispettivamente le classi..... e

nella scuola/e del Comune di

richiede la riduzione del 30% (l'importo da pagare sarà quindi di € 17,50) sulla tariffa ordinaria del servizio scuolabus (€ 25,00), in quanto:

- l'ISE (Indicatore della Situazione Economica) della famiglia richiedente è pari o inferiore a € 15.000,00 (è necessario presentare l'attestazione ISE, in corso di validità).
- all'interno della stessa famiglia sono presenti almeno due figli che usufruiscono dello scuolabus (**la riduzione verrà applicata dal 2° figlio**)

NB: è necessario soddisfare entrambe le condizioni al fine della richiesta della riduzione

FIRMA DEL/I GENITORE/I
