



COMUNE DI MONTECORVINO ROVELLA

- PROVINCIA DI SALERNO -



**ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI MONTECORVINO ROVELLA**

OGGETTO : Richiesta Servizio Trasporto Scolastico – Anno Scolastico 2023/2024-

SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA- SECONDARIA DI 1° GRADO.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Montecorvino Rovella in Via _____ Tel. _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2023/2024 l'ammissione al servizio di Trasporto Scolastico del/dei proprio/i figlio/i frequentanti la

ANDATA **RITORNO** **ANDATA E RITORNO**
Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____

Iscritto alla Scuola _____ classe _____ Sez. _____;

2°)FIGLIO/A

Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il _____

Iscritto alla Scuola _____ classe _____ Sez. _____;

3°)FIGLIO/A

Cognome _____ nome _____ nato/aa _____ il _____

Iscritto alla Scuola _____ classe _____ Sez. _____;

Si impegna a versare la quota di compartecipazione alla spesa, mediante acconto e saldo non frazionabili in base all'ISEE del nucleo familiare in corso di validità, come da seguente prospetto, sul c.c. postale intestato al Comune n° 15615842, con pagamento da effettuare mediante circuito PAGO PA

Dichiara di essere consapevole che il mancato pagamento del ticket dovuto non consente l'accesso al servizio per ___i___ propri___ figli___. Parimenti è consapevole che è causa di esclusione dal trasporto il mancato possesso della tessera/abbonamento da rilasciarsi da parte dell'ufficio comunale Pubblica Istruzione.

84096 Montecorvino Rovella (SA)

Piazza Padre Beato Giovanni da Montecorvino (tel. Centralino : 089 8021611 - P. IVA: 00554740654)
e-mail: protocollo@comune.montecorvinorovella.sa.it - sito web: www.comune.montecorvinorovella.sa.it

Il sottoscritto si impegna ad accompagnare e prendere in consegna / propri figli alla fermata dello scuolabus o, se impossibilitato, di incaricare a tanto persona di propria fiducia, nota al personale di accompagnamento. Si impegna, altresì, all'esatta osservanza delle modalità di svolgimento del servizio al riguardo disposte dall'Amministrazione Comunale, come da Regolamento approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 23.05.2011.

DICHIARA

1. Di essere in regola con i pagamenti relativi alle quote di partecipazione al servizio per gli anni precedenti;
2. **Di risiedere ad una distanza SUPERIORE a mt. 800 dalla scuola frequentata dal/i proprio/i figlio/i.**

PER GLI ALUNNI CHE FREQUENTANO LA SCUOLA DELL'INFANZIA

L'alunno frequenta il plesso scolastico Scuola dell'Infanzia " _____ " in conseguenza della chiusura del plesso scolastico di

"GAURO"

"S. EUSTACHIO"

"IACOVINO"

ALLEGA: - copia documento di identità valido;

- copia attestazione ISEE in corso di validità;

- ricevuta versamento prima quota pagamento (effettuato attraverso circuito pagopa);

NOTE: _____

(Firma di autocertificazione (per esteso e leggibile))

QUOTE DI PARTECIPAZIONE FISSATE PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Fascia	ISEE del nucleo familiare In corso di validità	Inserire X nella fascia spettante	Prima quota: (settembre /dicembre 2023) da versare entro 12/09/2023	Seconda quota: (gennaio/giugno 2024) da versare entro l'8/1/2024
1	DA ISEE € 0,00 ad € 5.000,00: ticket € 8,00 mensile		€ 24,00	€ 40,00
2	DA ISEE € 5.001,00 ad € 10.000,00: ticket € 14,00 mensile		€ 42,00	€ 70,00
3	DA ISEE € 10.001,00 ad € 20.000,00: ticket € 20,00 mensile		€ 60,00	€ 100,00
4	ISEE oltre € 20.000,00: ticket € 28,00 mensili		€ 84,00	€ 140,00