

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS  
ANNO SCOLASTICO 2020/2021  
AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI ELMAS**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Tel. casa \_\_\_\_\_ telefono cellulare di entrambi i genitori  
\_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (padre)

Tale campo è obbligatorio in quanto necessario per comunicazioni di servizio

in qualità di genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno:

*PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO*

**DATI RELATIVI ALL'ALUNNO:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL 2° FIGLIO:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL 3° FIGLIO:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

*(Le dichiarazioni, riportate qui di seguito e sul retro del modulo, dovranno essere sottoscritte dal genitore dello studente).*

**CHIEDE**

- per il/i proprio/i figlio/i venga/no ammesso/i ad usufruire del **servizio Scuolabus**, organizzato da codesto Comune previsto per l'a.s. 2020/2021 che sarà garantito dal **lunedì al venerdì** per il viaggio di andata e di rientro del mattino e per il giorno in cui è prevista

l'attività didattica per l'intera giornata sarà garantito **il solo viaggio serale**, a conclusione delle attività scolastiche, per **il rientro alla propria abitazione**.

#### DICHIARA

Che il/i proprio/i figlio/i, per l'anno scolastico 2020/2021, frequenta/no:

(barrare la casella interessata)

**SCUOLA PRIMARIA**

di Via \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ .[\_\_\_\_\_]

di Via \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ .[\_\_\_\_\_]

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

di Via **DON PALMAS** classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ .[\_\_\_\_\_]

di Via **DON PALMAS** classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ .[\_\_\_\_\_]

Di impegnarsi a versare l'importo dovuto in base alle fasce indicate sul retro così come stabilite dalla Giunta comunale con deliberazione n. 20 del 31/03/2017 e nei termini e secondo le modalità di pagamento fissate dal Comune di Elmas. **Di essere a conoscenza che le fasce reddituali e gli importi potranno anche modificarsi durante il corso dell'anno scolastico** e si impegna a pagare l'importo dovuto sulla base delle modifiche per le quali verrà data comunicazione dal Comune di Elmas.

#### CHIEDE IL SERVIZIO

per il viaggio di **andata e di rientro**  da scuola (nel caso in cui si scelga **un solo viaggio**, indicare: **il solo viaggio di andata**  / **il solo viaggio di rientro**  ) per i giorni come sotto indicati:

	MATTINO ANDATA	MATTINO RIENTRO	POMERIGGIO RIENTRO
LUNEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MARTEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GIOVEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VENERDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**SI IMPEGNA** per tale servizio, a versare secondo le modalità previste per i pagamenti (come indicato nel prospetto per il genitore), **la retta mensile** anticipata - entro il giorno 5 di ciascun mese - in base alle fasce stabilite dall'Amministrazione Comunale, precisando nella causale del versamento: **"contributo scuolabus - nome e cognome del bambino e mese di riferimento"**.

La ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune.

**Si da atto che, così come stabilito dal regolamento per il servizio scuolabus, verranno applicate le seguenti riduzioni:**

1. In caso di utilizzo dello scuolabus per il viaggio di sola andata o ritorno, la tariffa sarà ridotta del 50%.
2. Per i mesi di **giugno e di settembre** la tariffa dovuta è **ridotta del 50%**.  
Per i mesi di **dicembre e gennaio** è dovuta **una mensilità e mezzo**;
3. In caso di sospensione del servizio, da parte dell'Amministrazione Comunale, per un periodo superiore a 10 giorni nell'arco di un mese, la contribuzione per il mese di riferimento non è dovuta;
4. Nel caso in cui il bambino non viaggia per motivi di salute, l'interruzione dovrà essere comunicata all'ufficio Pubblica Istruzione o all'autista, e per un periodo superiore ai 15 gg. il contributo è ridotto del 50%;

A tale scopo dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da falsa dichiarazione (\*):

1.  Che n. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare usufruiscono del servizio scuolabus organizzato dal Comune oltre il sopra indicato alunno, SI  - NO   
Se la risposta è affermativa indicare il nominativo dell'altro bambino: \_\_\_\_\_  
(Per i nuclei familiari con più di un bambino che utilizza lo scuolabus:  
1° figlio: **tariffa intera**;  
figli oltre il 1°: **tariffa ridotta 50%**)
2.  Che l'alunno è affetto da grave handicap \_\_\_\_\_ (dichiarare e allegare certificato medico) (\*\*);
3.  Di essere a conoscenza che per **la partecipazione al costo del servizio** è prevista l'**applicazione delle tariffe** (come indicate nell'ultima pagina del modulo) per le quali si terrà conto delle **condizioni di reddito familiare** risultanti dalla **CERTIFICAZIONE I.S.E.E.**, in corso di validità.  
 Allega certificazione I.S.E.E.  
 certificazione I.S.E.E. già consegnata a codesta Amministrazione per il seguente servizio e/o intervento: \_\_\_\_\_
4.  Di essere a conoscenza che **la mancata presentazione della certificazione I.S.E.E.** comporterà automaticamente l'**applicazione della tariffa in fascia "4° FASCIA"**.
5.  Qualora la situazione reddituale, nel corso dell'anno scolastico, subisse notevoli modificazioni, sarà cura dell'utente presentare all'ufficio con tempestività la Certificazione I.S.E.E. aggiornata.

**Dichiara di allegare dichiarazione debitamente firmata dell'informativa della privacy**

Note

(\*) Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, saranno eseguiti controlli sul contenuto delle dichiarazioni sostitutive di certificazione; le false dichiarazioni saranno punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

(\*\*) Ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 49, i certificati medici non sono sostituibili da altri documenti.

Per ulteriori informazioni, anche in corso d'anno, la S.V. potrà contattare l'ufficio pubblica istruzione

- rivolgendosi personalmente all'ufficio, previo appuntamento telefonico oppure telefonando ai numeri: **070/2192262** e 070/2192210 e anche attraverso i seguenti indirizzi di posta elettronica: **pubblicaistruzione@comune.elmas.ca.it** oppure **responsabile.demo@comune.elmas.ca.it**

## **PARTECIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

### **TARIFFE IN VIGORE DAL MESE DI SETTEMBRE 2018**

1° FASCIA		2° FASCIA		3° FASCIA		4° FASCIA	
<b>€ 0,00</b>		<b>€18,00</b>		<b>€ 25,00</b>		<b>€ 35,00</b>	
<b>ISEE</b>		<b>ISEE</b>		<b>ISEE</b>		<b>ISEE</b>	
da	a	da	a	da	a	da	a
<b>€ 0,00</b>	<b>€ 5.300,00</b>	<b>€ 5.300,01</b>	<b>€ 10.650,00</b>	<b>€ 10.650,01</b>	<b>€ 16.000,00</b>	<b>€ 16.000,01</b>	<b>OLTRE</b>

**E' prevista la riduzione del 50% dal secondo figlio e successivi.**

Per attribuire la fascia di contribuzione al costo del servizio si terrà conto dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del D.Lgs. n. 109 del 31.03.1998 e successive modificazioni.

**DICHIARA DI ALLEGARE L'INFORMATIVA PRIVACY debitamente datata e firmata**

**Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del genitore firmatario**

Elmas, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

### INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR – REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 il **Comune di Elmas**, con sede in Elmas, **Via Pino Solitario** email **protocollo@pec.comune.elmas.ca.it** Tel. **070 2192200**, nella sua qualità di titolare del trattamento dei dati **La informa che:**

Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'ottenimento del **servizio Scuolabus per gli alunni della scuola primaria e secondaria di primo grado a.s. 2020/2021** e per le attività ad esso correlate e conseguenti.

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto dei principi e delle finalità e sulla base di quanto previsto dal GDPR – Regolamento UE 2016/679.

I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune di Elmas e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di Elmas, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive, ai sensi di quanto previsto dal GDPR – Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee, informatizzate e/o telematiche, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR – Regolamento UE 2016/679.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo;

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria, pertanto non sarà possibile l'erogazione del servizio richiesto.

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui al GDPR – Regolamento UE 2016/679 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.).

Il titolare del trattamento è il Comune di Elmas, con sede in Via Pino Solitario – 09067 Elmas.

Elmas, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_

## PROSPETTO PER IL GENITORE

### PARTECIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2020/2021

FASCE IN VIGORE DAL MESE DI SETTEMBRE 2018

*TARIFFE IN VIGORE PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021*

1° FASCIA		2° FASCIA		3° FASCIA		4° FASCIA	
€ 0,00		€18,00		€ 25,00		€ 35,00	
ISEE		ISEE		ISEE		ISEE	
da	a	da	a	da	a	da	a
€ 0,00	€ 5.300,00	€ 5.300,01	€ 10.650,00	€ 10.650,01	€ 16.000,00	€ 16.000,01	OLTRE

**E' prevista la riduzione del 50% dal secondo figlio e successivi.**

Per attribuire la fascia di contribuzione al costo del servizio si terrà conto dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del D.lgs. n. 109 del 31/03/1998 e successive modificazioni.

Le fasce indicate sopra potranno anche modificarsi durante il corso dell'anno scolastico e per le quali verrà data comunicazione.

#### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della retta mensile anticipata dovrà essere effettuato entro il 5 di ciascun mese, oppure entro una diversa data preventivamente concordata con l'Ufficio, in base alle fasce reddituali sopra riportate e potrà essere effettuato con il sistema **PAGOPA**

Si precisa che a decorrere dal **primo luglio 2020**, come da avviso pubblicato sul sito del Comune di Elmas, è obbligatorio che i pagamenti verso l'Amministrazione vengano effettuati tramite il **sistema PAGOPA**.

Le poste italiane, banche, tabacchini, sisal ecc. non potranno più eseguire pagamenti in favore della Pubblica Amministrazione a di fuori del sistema **PAGOPA**.

Il Comune di Elmas si avvale a tale scopo della piattaforma "**Pagamenti Online**" realizzata dalla Regione Sardegna e si dovrà utilizzare il sistema disponibile all'indirizzo <https://pagamenti.regione.sardegna.it>, raggiungibile anche seguendo il link dal nostro sito <https://www.comune.elmas.ca.it/2020/06/29/pagamenti-tramite-sistema-pagopa>.

La contribuzione del servizio in oggetto potrà essere effettuata, a seconda delle preferenze, nel seguente modo:

- Direttamente online attraverso diversi strumenti (carta di credito, bonifico, PayPal, ecc.);

oppure

- Stampando dal sistema l'avviso/bollettino di pagamento per poi recarsi fisicamente presso un PSP (prestatore di servizi di pagamento) a propria scelta.

Si precisa che le modalità di pagamento previste per l'anno scolastico precedente 2019/2020 o per eventuali saldi per gli anni precedenti non devono più essere utilizzate in quanto non più valide.

Si resta a disposizione al seguente numero telefonico 0702192262 o mail per eventuali e ulteriori informazioni.

Si rammenta che si dovrà precisare nella causale del versamento **“contributo SERVIZIO SCUOLABUS – nome e cognome del bambino e l’indicazione del mese di riferimento”**.

Le **ricevute di versamento** dovranno essere trasmesse, preferibilmente mensilmente ma anche periodicamente, all’ufficio mediante consegna diretta oppure consegna all’autista dello scuolabus oppure via e-mail all’indirizzo di posta elettronica **pubblicaistruzione@comune.elmas.ca.it** oppure via **fax** allo **070-2192220**.

Per **ulteriori informazioni relative al servizio**, anche in corso d’anno, la S.V. potrà contattare l’Ufficio Pubblica Istruzione

**rivolgendosi** personalmente presso **l’Ufficio Pubblica Istruzione**, previo appuntamento negli **orari di apertura al pubblico** nei giorni:

**mattina** lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle **9,00/11,00**

**pomeriggio** il martedì dalle **15.30/17.30**

oppure

**telefonando** ai numeri: **070-2192262** e **070-2192210**