

## Modello A

All'Ufficio Politiche Scolastiche  
del Comune di MERCATO S. SEVERINO

### OGGETTO: Richiesta di fruizione del servizio di trasporto scolastico per la Scuola Primaria per l'anno scolastico 2023/2024

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Mercato S.  
Severino in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

avendo preso visione del Regolamento Comunale per il Trasporto Scolastico, approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 10 del 08.03.2017

### CHIEDE

di fruire del servizio del servizio di trasporto scolastico per i seguenti figli:

1) **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la scuola primaria, plesso di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
percorso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Tar. Intera)

2) **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la scuola primaria, plesso di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
percorso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Riduzione 30%)

3) **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la scuola primaria, plesso di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
percorso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Riduzione 50%)

4) **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la scuola primaria, plesso di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
percorso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Riduzione 50%)

### Dichiara che:

\_\_l\_\_ figli\_\_ è diversamente abile

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a\_\_ il \_\_\_\_\_ tipologia di disabilità \_\_\_\_\_  
(allegare certificato attestante la disabilità ai sensi della L. 104/92)

percorso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Dichiara

- di corrispondere nelle casse comunali per i beneficiari del servizio di trasporto scolastico sopra elencati la somma complessiva di Euro \_\_\_\_\_.
- di corrispondere, in forza dei benefici delle riduzioni, per gli elencati beneficiari la somma complessiva di Euro \_\_\_\_\_.
- di avere diritto all'esenzione per il seguente figlio/i allegando attestazione di diversa abilità:

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, ai sensi del richiamato Regolamento Comunale per il Trasporto Scolastico, approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 10 del 08.03.2017,

- si impegna a presentarsi personalmente alla fermata dello scuolabus o a delegare, per prendere in consegna il minore al ritorno da scuola, altra persona maggiorenne, nella persona di \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

*(indicare l'eventuale grado di parentela);*

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, ai sensi del richiamato Regolamento Comunale per il trasporto scolastico, approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 10 del 08.03.2017, **accetta incondizionatamente** che, nel caso in cui il genitore o la persona delegata non si presenti alla fermata per il ritiro dell'alunno, lo stesso sarà accompagnato alla fine del servizio presso le autorità competenti (*Uffici della Polizia Locale, Carabinieri*);

Allega alla presente:

- n. 1 foto formato tessera dell'alunno;
- fotocopia del documento di riconoscimento del genitore;
- la ricevuta PAGOPA comprovante il versamento.

Mercato S. Severino, li \_\_\_\_\_

IN FEDE  
*(firma del richiedente)*