

**OGGETTO: DOMANDA PER SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante nel Comune di Roccamontepiano la:

- Scuola dell'Infanzia                      classe \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria                              classe \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di primo grado      classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio trasporto per l'anno scolastico 2024/2025  ANDATA E RITORNO  SOLO ANDATA  SOLO RITORNO, impegnandosi:

- Al pagamento della quota di contribuzione nei termini e modi stabiliti;
- A comunicare tempestivamente, all'ufficio preposto, l'eventuale mancata fruizione del servizio trasporto;
- Al rispetto di quanto previsto dal regolamento per il servizio di trasporto scolastico approvato con delibera di C.C. n. 2 del 19/02/2009 e modificato con delibera C.C. n. 42 del 30/09/2022;

**DICHIARA**

- Di allegare certificato ISEE per aver diritto alle agevolazioni sulla tariffa del servizio richiesto;
- Di aver diritto alla seguente riduzione ai sensi del Regolamento Trasporto Scolastico:
  - riduzione del 20% sulla tariffa per il 2° figlio/a che usufruisce del servizio trasporto (comma 2 Art. 10);
  - riduzione del 30% sulla tariffa per chi usufruisce del servizio trasporto solo andata o solo ritorno (comma 3 Art. 10);
- Di aver diritto all'esenzione dal pagamento della quota di contribuzione per situazione di handicap di cui alla L.104/92 o di invalidità civile al 100% come da certificazione allegata (comma 1 Art. 9);

Luogo e data \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_