



# Comune di ENDINE GAIANO

Provincia di BERGAMO



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Anno scolastico 2024/2025

### Dati anagrafici del genitore/tutore (indicare i dati di chi farà richiesta di detrazione nella dichiarazione redditi)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono ab. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore / tutore esercente la potestà genitoriale, chiede di poter iscrivere al SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO il/i minore/i sotto indicato/i:

**1. COGNOME / NOME ALUNNO** \_\_\_\_\_

Luogo / Data di nascita \_\_\_\_\_

**SCUOLA**  Primaria  Secondaria di primo grado  Infanzia CLASSE \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

**2. COGNOME / NOME ALUNNO** \_\_\_\_\_

Luogo / Data di nascita \_\_\_\_\_

**SCUOLA**  Primaria  Secondaria di primo grado  Infanzia CLASSE \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

**3. COGNOME / NOME ALUNNO** \_\_\_\_\_

Luogo / Data di nascita \_\_\_\_\_

**SCUOLA**  Primaria  Secondaria di primo grado  Infanzia CLASSE \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO

- Trasporto per le corse di **ANDATA e RITORNO** (1 figlio € 250,00 – 2 figli € 420,00 – 3 o più figli € 520,00)
- Trasporto per le corse di sola **ANDATA** (1 figlio € 200,00 – 2 figli € 336,00 – 3 o più figli € 416,00)
- Trasporto per le corse di solo **RITORNO** (1 figlio € 200,00 – 2 figli € 336,00 – 3 o più figli € 416,00)

### OBBLIGHI DEGLI UTENTI

- Gli utenti del servizio di trasporto scolastico devono mantenere un comportamento corretto evitando di arrecare disturbo al conducente, rimanendo seduti durante l'intero periodo di corsa, evitando altresì di compiere atti che possano comportare pericolo e danno per sé e per gli altri.
- Gli utenti che assumono comportamenti irrispettosi o tali da disturbare il buon funzionamento del servizio e/o da compromettere la sicurezza degli altri trasportati, saranno oggetto di richiamo tramite comunicazione scritta alla famiglia ed agli Organi Scolastici.
- In caso di reiterazione, verranno adottate idonee misure.
- In caso di danni arrecati al mezzo, i genitori / tutori saranno chiamati a risarcire il danno alla Ditta proprietaria del veicolo.
- Gli utenti richiedenti il servizio dovranno essere in regola con i pagamenti pregressi, relativi al precedente anno scolastico.

### IL GENITORE / TUTORE DICHIARA

**DI AVER PRESO ATTO** delle tariffe vigenti e che l'iscrizione resterà valida per tutta la durata dell'anno scolastico. Eventuali rinunce al servizio nel corso dell'anno non comporteranno alcun rimborso delle somme già versate.

**DI IMPEGNARSI**, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:

- **essere presente** alla fermata del pulmino al momento della salita e discesa e/o a delegare per iscritto una persona di fiducia;
- **autorizzare** l'autista, in assenza del genitore, a lasciarli alla fermata stabilita nell'orario di rientro previsto.

**DI SOLLEVARE** da ogni responsabilità l'Autista e la Ditta Appaltatrice del Servizio per quanto possa accadere al minore prima e dopo il tempo di percorrenza a bordo dell'autobus.

**DI ACCETTARE** gli Obblighi a carico degli Utenti sopra riportati.

La presente domanda, presentata e sottoscritta da un solo genitore/tutore, va intesa come espressione di volontà congiunta dell'altro genitore / tutore.

Endine Gaiano,

Firma del Genitore o del Tutore

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Presentare la domanda di adesione all'Ufficio Segreteria del Comune entro e non oltre il **06 settembre 2024**

L'importo dovuto verrà pagato:  In un'unica rata  In due rate

- alla Tesoreria Comunale "INTESA SAN PAOLO - Filiale di Casazza", via Nazionale n. 92;
- presso l'Ufficio Segreteria del Comune tramite Bancomat;
- bonifico bancario da effettuare in favore di: CONTO TESORERIA COMUNE DI ENDINE GAIANO INTESA SAN PAOLO utilizzando il seguente codice **IBAN IT90P0306952790100000300036**  
Indicare, quale causale: "**SCUOLABUS NOME COGNOME ALUNNO**"

Una volta effettuato il versamento, consegnare la presente debitamente compilata all'Ufficio Segreteria unitamente alla copia della ricevuta di pagamento e **ritirare il tesserino di abbonamento**.

Per il **pagamento della seconda rata**, da effettuare **entro e non oltre il 31.01.2025**, sarà sufficiente consegnare presso l'Ufficio Segreteria Comunale copia della ricevuta di versamento e **riconsegnare il tesserino per l'annotazione del saldo**.

**Il mancato pagamento della quota di abbonamento NON CONSENTIRÀ L'UTILIZZO DEL SERVIZIO.**

Le domande presentate dopo il termine verranno prese in esame soltanto se vi saranno ancora posti disponibili.

## INFORMATIVA PRIVACY

### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di ENDINE GAIANO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti cartacei e informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di ENDINE GAIANO. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli Uffici comunali

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa Privacy fornitami, autorizza il Comune di Endine Gaiano al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai fini della completa gestione ed erogazione del Servizio di Trasporto Scolastico.

Endine Gaiano,

FIRMA DEL GENITORE O DEL TUTORE

\_\_\_\_\_

## SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE

### **Pagamento iscrizione servizio Trasporto Scolastico**

- PAGAMENTO TRAMITE BANCA (si allega copia Bonifico)  
Importo versato \_\_\_\_\_ Data pagamento \_\_\_\_\_  
Importo versato \_\_\_\_\_ Data pagamento \_\_\_\_\_
- PAGAMENTO TRAMITE BANCOMAT (si allega copia ricevuta)  
Importo versato \_\_\_\_\_ Data pagamento \_\_\_\_\_  
STAN \_\_\_\_\_  
Importo versato \_\_\_\_\_ Data pagamento \_\_\_\_\_  
STAN \_\_\_\_\_