Al Sindaco di Giffoni Valle Piana
Ufficio Istruzione Pubblica

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____ Nazione(se nato all'estero)_____ Residente a _____
Prov. _____Via _____ n°_____ Telefono ab. _____
Cell _____ e-mail _____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__
in qualità di _____dell'alunna/o_____
nata/o a_____ il_____
Iscritto alla scuola: _____ Classe_____ Sezione___

Chiede di essere iscritto al servizio di:

☑ **TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

A tal fine dichiara:

- di essere a conoscenza che il servizio viene effettuato dalle zone extraurbane di residenza a scuola e viceversa, prioritariamente secondo il criterio della vicinorietà, con orari predeterminati dall'Ente;
- di essere presente, con massima puntualità, alla fermata del pulmino al momento del prelievo e rientro del proprio figlio da scuola
- di essere a conoscenza e d'impegnarsi al rispetto totale del regolamento del servizio trasporto scolastico.
- di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate:

REDDITO ISEE	IMPORTO TICKET
da €. 0,00 a 5.165,00	**€. 0,50**
oltre €. 5.165,01	**€. 1,00**

- **di impegnarsi, altresì, a consegnare unitamente alla presente richiesta di iscrizione l'attestazione ISEE, in corso di validità (solo coloro che hanno diritto alla riduzione dell'importo del ticket).**

N.B.: le attestazioni ISEE che perverranno successivamente alla consegna della richiesta di iscrizione al suddetto servizio non saranno accettate dall'Ufficio Istruzione e, di conseguenza, non sarà applicata l'eventuale riduzione del ticket. La mancata riduzione, pertanto, sarà a totale responsabilità dell'utente richiedente il servizio, che sottoscrive la presente per accettazione.

Il Richiedente