



COMUNE DI SACROFANO (Città Metropolitana di Roma Capitale)

**SERVIZIO II – SOCIO ASSISTENZIALE, CULTURA, SCUOLA, SPORT e
TEMPO LIBERO E TURISMO**

Largo Biagio Placidi, 1- Cap. 00060
Tel. 06.9011701 - Fax. 06.9086143

Prot.....5588..... del 30.05.2016

Ai Genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo "Padre Pio" di Sacrofano

OGGETTO: ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2016/2017

In applicazione del Regolamento del Servizio di Trasporto Scolastico, il termine ultimo per provvedere all'iscrizione al servizio per l'anno scolastico 2016/2017 è il **15.07.2016**.

Le domande dovranno essere presentate presso il Protocollo Generale del Comune di Sacrofano (apertura sportello lunedì-martedì-mercoledì-venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 e giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,00).

L'accettazione della domanda presentata e quindi l'iscrizione sarà subordinata:

- al rispetto e predisposizione del piano organizzativo in base ai criteri previsti dall'art. 6 del regolamento del servizio vigente;
- alla verifica della regolarità dei pagamenti, anche riferiti alle annualità scolastiche pregresse;

Ricordiamo che alla scheda di iscrizione vanno allegate le copie dei documenti di identità delle persone autorizzate ad accogliere i minori alle fermate, comprese quelle dei genitori.

La retta annuale, è di € **360,00** (tariffa unica, andata e ritorno), con la possibilità di effettuarne il pagamento in **tre rate anticipate di € 120,00 cad., con scadenza 30 settembre 2016, 31 dicembre 2016 e 31 marzo 2017.**

Il Servizio di Trasporto Scolastico è fornito dal primo giorno di lezione fino alla chiusura delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado.

Il pagamento dovuto dovrà essere effettuato alle scadenze sopra indicate con le seguenti modalità opzionali:

- versamento sul c/c postale n. **30874002** intestato al Comune di Sacrofano - Servizi Scolastici;
- direttamente presso la Tesoreria Comunale – Banca di Credito Cooperativo di Sacrofano;
- bonifico sul c/c bancario IBAN : IT 90 0 08327 39390 00000000 3283;

La scheda di iscrizione al servizio è reperibile presso il Comune di Sacrofano (Ufficio URP – Protocollazione atti), ovvero sul sito del Comune www.comunedisacrofano.gov.it

Si ribadisce nuovamente che i richiedenti dovranno essere in regola con i pagamenti degli anni pregressi, pena la sospensione e/o diniego della domanda presentata.

Per ogni ulteriore informazione, è possibile rivolgersi ai numeri telefonici 06.90117006-15.

Distinti Saluti



Il Responsabile del Servizio II
Dott. Davide Gagliardi

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
Anno Scolastico 2016/2017

DA CONSEGNARE PRESSO L'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE NON OLTRE IL 15 Luglio 2016

Al Comune di Sacrofano
Ufficio Scuola
L.go B.Placidi, 1

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____ Tel. _____

genitore dell'alunno COGNOME _____ NOME _____

residente a _____ Via _____ n. _____

iscritto/a presso L' ISTITUTO COMPRENSIVO "PADRE PIO" – SACROFANO

- SCUOLA DELL'INFANZIA (ex MATERNA) - CLASSESEZ.....
- SCUOLA PRIMARIA (ex ELEMENTARE) - CLASSE SEZ.....
- SCUOLA SECONDARIA (ex MEDIA) – CLASSE SEZ.....

inoltra richiesta di iscrizione al SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2016/2017.

Dichiara di aver preso visione del REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO approvato con deliberazione di C.C. n. 14 del 21/02/2003 e di accettare integralmente le prescrizioni in esso contenute.

Si impegna a versare quanto richiesto dal Comune di Sacrofano con le modalità ed entro le date indicate nella lettera/circolare prot. n. 5589 del 30/05/2016, consapevole che, in caso di ritardato pagamento, potrà essere sospeso il servizio ed applicate le indennità di mora dovute.

Prende atto che la presente richiesta non sarà accolta in caso di morosità nei pagamenti riferiti alle annualità scolastiche pregresse.

ALLEGA

copia del documento di identità di entrambi i genitori.

AUTORIZZA

le seguenti persone, di cui allega copia del documento di identità, ad accogliere il/la proprio/a figlio/a presso la fermata dello scuolabus:

➤ Il/la sig./sig.ra _____

➤ Il/la sig./sig.ra _____

➤ Il/la sig./sig.ra _____

➤ Il/la sig./sig.ra _____

I dati contenuti nella presente scheda saranno trattati da personale del Comune di Sacrofano e trasferiti a terzi ai soli fini dell'erogazione del servizio richiesto, nel rispetto del D.Lgs. 196/03 e ss.mm.ii

Sacrofano, _____

Firma del genitore
