



COMUNE DI FORMICOLA

Provincia di Caserta

TRASPORTO SCOLASTICO 2025/2026 DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO

Al Comune di Formicola

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ residente a _____ in
Via _____ tel. _____ in qualità di genitore

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL TRASPORTO SCOLASTICO

Per il proprio figlio/a _____ nato/a a _____
il _____, iscritto per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe __ della scuola

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare le seguenti condizioni di servizio:

1. L'amministrazione comunale e la ditta incaricata del servizio non assumono alcuna responsabilità per quanto concerne gli avvenimenti precedenti la salita e/o successivi alla discesa dallo scuolabus.
2. Quando all'orario fissato per il passaggio di andata a scuola l'alunno non sia presente, si considera non fruitore del servizio e non sussiste obbligo di attesa oltre l'orario stabilito per la fermata.
3. La tariffa è determinata in base all'ISEE, pertanto lo stesso deve essere allegato alla domanda.
4. Il pagamento decorre dal mese di Ottobre 2025 e deve essere effettuato entro e non oltre il 5 del mese;
5. Gli alunni che usufruiscono del servizio dovranno attenersi alle seguenti norme:
 - divieto di stare in piedi durante la marcia dell'autobus;
 - divieto di assumere atteggiamenti scorretti e maleducati all'interno del mezzo, sia nei confronti dei compagni che del personale di servizio;
 - divieto di assumere atteggiamenti all'interno del mezzo che possano pregiudicare la sicurezza durante il tragitto;
 - divieto di ingombrare il corridoio di passaggio dell'autobus;

- obbligo di alzarsi e raggiungere l'uscita solo quando il mezzo è fermo;
- evitare di avvicinarsi o chiedere informazioni al conducente.

6. L'ufficio comunale preposto, debitamente informato mediante segnalazione scritta a cura della ditta incaricata, inerente il comportamento scorretto degli utenti, provvede ad identificare i responsabili richiamandoli e riservandosi, nel caso di recidiva, di sospenderli dal servizio previa comunicazione alla famiglia. In questo caso la tariffa non verrà rimborsata. Ogni danno causato a persona o cosa all'interno dello scuolabus verrà imputato alla famiglia di appartenenza dell'alunno.

SI IMPEGNA

- o al pagamento della quota dovuta, nel rispetto delle scadenze sopra indicate;
- o a riprendere personalmente il figlio, alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito, oppure

AUTORIZZA

- Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a
 a _____ il _____ doc. di
 identità*(tipo) _____ numero _____

*allegare copia del documento di identità della persona delegata.

a ritirare il proprio figlio/a alla fermata della linea di ritorno del servizio di trasporto scolastico per l'a.s.2025/26.

o, in alternativa:

AUTORIZZA

(solo per utenti della scuola secondaria di primo grado)

il proprio figlio a percorrere in autonomia, senza accompagnatore, il percorso, dalla fermata alla propria abitazione sopra indicato, rimanendo responsabile del minore nel tratto di strada percorso esonerando il Comune di Formicola e la ditta affidataria del servizio di trasporto scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche. A tale scopo,

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza del dettato dell'art. 19-bis, comma 2) del D.L. 148/2017, convertito con L.172/2017, che recita:

«2. L'autorizzazione ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, rilasciata dai genitori esercenti la responsabilità genitoriale, dai tutori e dai soggetti affidatari dei minori di 14 anni agli enti locali gestori del servizio, esonera dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche»;

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive

quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Formicola, li _____

Il padre** _____

la madre** _____

** Allegare copia del/dei documento/i di identità validi del/i sottoscrittore/i

** Allegare copia ISEE valido