



COMUNE DI BELLINZAGO NOVARESE

**PRE ADESIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO  
A.S. 2020/2021**

Da inviare all'Ufficio Protocollo entro il 2 ottobre 2020

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Prov/Stato Estero \_\_\_\_\_ residente a Bellinzago in Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**e la sottoscritta** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Prov/Stato Estero \_\_\_\_\_ residente a Bellinzago in Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**genitori dell'alunno** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov/Stato Estero \_\_\_\_\_

che frequenzza la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della scuola Primaria / Secondaria<sup>1</sup>  
(cancellare la voce che non interessa)

a  **MODULO**  **TEMPO PIENO**<sup>2</sup>

**CHIEDONO**

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per il/la proprio/a figlio/a: \_\_\_\_\_

con le seguenti fermate:

- **Andata con partenza da** \_\_\_\_\_ (Indicare la fermata di partenza)
- **Ritorno con arrivo a** \_\_\_\_\_ (indicare la fermata di arrivo)

**DICHIARANO**

<sup>1</sup> Il servizio per gli alunni della scuola secondaria è effettuato solo per i residenti nelle frazioni

<sup>2</sup> In caso di tempo pieno non è previsto il servizio scuolabus nell'intervallo della pausa pranzo.

1) Che l'alunno usufruirà del servizio nei seguenti giorni:

**DA LUNEDI' A VENERDI'**

**LUNEDI'**    **MARTEDI'**    **MERCOLEDI'**    **GIOVEDI'**    **VENERDI'**

**MATTINO/POMERIGGIO**    **SOLO MATTINO**    **SOLO POMERIGGIO**

2) Di aver preso visione dei percorsi e delle fermate prefissate

3) Di aver preso visione del Regolamento comunale per il servizio di trasporto scolastico e di accettare le modalità e le condizioni di svolgimento del servizio

4) Di impegnarsi ad accompagnare e ricevere personalmente il bambino alla fermata o a delegare una persona maggiorenne, **compilando l'atto di delega allegato,**

*oppure, solo per gli alunni della scuola secondaria,*

di autorizzare, sotto la propria responsabilità, il rientro autonomo del/della ragazzo/a all'abitazione, sollevando l'Amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione. *(cancellare la voce che non interessa)*

5) Di aver preso visione e di accettare le tariffe del servizio, di seguito indicate:

- RESIDENTI NEL CAPOLUOGO: tariffa annua di € 250,00 da versare presso la tesoreria comunale (BANCA POPOLARE DI MILANO - Filiale di Bellinzago Novarese) in unica soluzione ad ottobre 2020 o in due rate di € 125,00 ad ottobre 2020 e a gennaio 2021;

- RESIDENTI NELLE FRAZIONI: tariffa annua di € 80,00 da versare presso la tesoreria comunale (BANCA POPOLARE DI MILANO - Filiale di Bellinzago Novarese) o in unica soluzione ad ottobre 2020 o in due rate di € 40,00 ad ottobre 2020 e a gennaio 2021;

I sottoscritti, inoltre,

## **C H I E D O N O**

l'applicazione della seguente **TARIFFA AGEVOLATA** prevista per i nuclei familiari in possesso di attestazione ISEE inferiore ad € 7.500,00 oppure in presenza di alunni diversamente abili:

**€ 100,00 (Residenti nel Capoluogo)**    **€ 40,00 (Residenti nelle frazioni)**

Impegnandosi a versare l'importo in **UNICA SOLUZIONE** ad ottobre 2020 *(Allegare Attestazione ISEE in corso di validità)*

la **RIDUZIONE** della tariffa prevista per i nuclei familiari con più figli minori che usufruiscono del servizio (riduzione del 20% sulla tariffa intera a partire dal 2° figlio):

**€ 200,00 (Residenti nel Capoluogo)**, impegnandosi a versare l'importo in **UNICA SOLUZIONE** ad ottobre 2020 *oppure* in due rate pari ad **€ 100,00** ad ottobre 2020 e a gennaio 2021 *(cancellare la voce che non interessa)*;

**€ 64,00 (Residenti nelle frazioni)** impegnandosi a versare l'importo in **UNICA SOLUZIONE** ad ottobre 2020 *oppure* in due rate pari ad **€ 32,00** ad ottobre 2020 e a gennaio 2021 *(cancellare la voce che non interessa)*

<p><b>A VERSAMENTO EFFETTUATO GLI INTERESSATI DOVRANNO CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO L'APPOSITA RICEVUTA PER IL RILASCIO DEL TESSERINO CHE DOVRÀ ESSERE ESIBITO SU RICHIESTA DEI CONDUCENTI PRIMA DI SALIRE SULLO SCUOLABUS</b></p>
---

**Inoltre, DICHIARANO di essere consapevoli:**

- che l'Amministrazione non è responsabile per i percorsi casa/fermata scuolabus – dall'uscita della scuola alla salita sul mezzo e per i percorsi fermata/casa;
- che le famiglie sono espressamente tenute, sotto la propria responsabilità, a rispettare gli orari di partenza e di arrivo del servizio nelle località individuate quali fermate, per la consegna e la riconsegna dei bambini; in caso di assenza dei genitori o dei loro delegati, saranno seguite le procedure indicate nel regolamento e come ultimo l'alunno verrà consegnato alla locale stazione di Polizia Municipale;
- che le famiglie sono responsabili per il comportamento tenuto dai propri figli; l'Amministrazione si riserva la facoltà di escludere dal servizio i minori che con il loro comportamento possano ostacolare il corretto svolgimento del servizio, previa comunicazione scritta alle famiglie;
- che la domanda di iscrizione al servizio ha valore di impegno al pagamento delle quote tariffarie di spettanza;
- che l'iscrizione al servizio comporta la piena accettazione del Regolamento comunale.

Bellinzago Novarese, \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

## DELEGA

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
*padre* *madre*  
genitori di \_\_\_\_\_, delegano la/e persona/e maggiorenne/i  
sotto indicata/e ad accompagnare e ricevere il bambino alla fermata del pulmino sopra richiesta, in  
caso di sua assenza:

1) Cognome e nome persona delegata \_\_\_\_\_

Grado di parentela con il bambino \_\_\_\_\_

N. Telefono della persona delegata \_\_\_\_\_

2) Cognome e nome persona delegata \_\_\_\_\_

Grado di parentela con il bambino \_\_\_\_\_

N. Telefono della persona delegata \_\_\_\_\_

Il sottoscritto solleva l'amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore  
durante il tragitto verso l'abitazione. In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici  
dei genitori ed altri referenti:

\_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE – IL/I DELEGATO/I:

**Firma** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

## **Informativa disponibilità posti**

Se le richieste di iscrizione saranno in numero maggiore rispetto ai posti disponibili verrà approvata una graduatoria sulla base dei criteri previsti nell'apposito Regolamento comunale per i trasporti scolastici.

Eventuali domande presentate nel corso dell'anno scolastico potranno essere accolte compatibilmente con le esigenze organizzative del servizio, ovvero purché non comportino modifiche negli orari, itinerari e fermate stabilite.

### **Informativa art. 13 D.Lgs. 30.06.03 n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del GDPR – REG. UE/2016/679 (“Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali”)**

I dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale ai fini della presente iscrizione saranno trattati, anche mediante strumenti elettronici, dall'Ente Comunale, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti, ai fini dell'erogazione del servizio, per tutta la durata del medesimo e sino alla definizione di ogni rapporto giuridico sorto in dipendenza di esso.

Tali dati potranno essere comunicati:

- Ai soggetti eventualmente incaricati del servizio di accompagnamento dei minori durante il servizio di trasporto, o del servizio di trasporto quando non gestito in economia.
- Alle Compagnie Assicuratrici con le quali questa Amministrazione ha contratto polizze assicurative solo nel caso in cui si verifichi un infortunio a danno del minore.
- Alla Società incaricata della riscossione coattiva, solo in caso di insolvenza.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile accogliere la domanda di iscrizione.

Il dichiarante potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7, d.lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni), nonché i diritti garantiti dal GDPR, tra i quali, in particolare, il diritto all'oblio e alla portabilità.

Titolare del trattamento: Comune di Bellinzago Novarese

Responsabili del trattamento: Barbero Margherita – Battioni Vito.

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

I sottoscritti dichiarano di aver letto la sovraestesa informativa e di essere stato messo a conoscenza di tutti i diritti garantiti dal D.Lgs. 30.06.03 n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del GDPR – REG. UE/2016/679 (“Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali”) ed esprime il consenso al trattamento dei dati ed alla comunicazione dei propri dati personali e dei propri familiari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

**Bellinzago, il** \_\_\_\_\_

**I GENITORI:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_