



# CITTÀ DI ACERRA

Provincia di Napoli

Medaglia d'Oro al Merito Civile (D.P.R. del 17/06/1999)

## I DIREZIONE

*Datore di Lavoro – Segreteria Generale – Organi istituzionali e Commissioni Consiliari – URP – Verde Pubblico – istruzione e Assistenza scolastica – Informa Giovani – Ufficio per Espropriazioni – Ordinanze Sindacali – Giudice di Pace*

**Ai dirigenti scolastici**

**1°, 2°, e 4° Circolo didattico**

**S.M.S. G. Caporale**

**I.C.. Ferraiolo- Siani**

**I. C. Don Milani- Capasso**

**A C E R R A**

**OGGETTO: Servizio trasporto scolastico per gli alunni delle scuole primarie e secondarie di primo grado. Anno Scolastico 2020/2021.**

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che questo Ente ha istituito il Servizio Trasporto Scolastico per gli alunni delle scuole primarie e secondarie di primo grado, per l'anno scolastico 2020/2021 che avrà inizio il **5/10/2020**.

Il servizio è stato affidato alla Soc. Coop. MERCURIES – con sede in Acerra alla Via Conte di Lemos. Recapiti telefonici: 081 5209457 – cell. Domenico: 3386231338 – Gennaro: 3336773574 – Vincenzo: 3894320867.

Il servizio offre il trasporto agli allievi seguendo un percorso che copre tutti i plessi scolastici e prevede una quota di compartecipazione di € 16,00 (sedici) mensili pro-capite che verrà pagata nelle cartolerie autorizzate.

Gli interessati possono presentare domanda su apposito modello predisposto e disponibile presso l'Ufficio Pubblica Istruzione o sul sito del Comune e che si allega alla presente.

Sono esonerati dal pagamento della quota di compartecipazione gli alunni disabili e gli alunni della scuola primaria di Via Buonincontro.



La Responsabile del Servizio  
Pubblica Istruzione  
Rita Romano



- 5) di allegare il modello ISEE in corso di validità;
- 6) di essere a conoscenza che per usufruire del trasporto scolastico e solo all'atto dell'ammissione, si deve contribuire al costo del servizio per la somma di € 16,00 (sedici euro) mensili mediante versamento presso le cartolerie convenzionate con il Comune )
- 7) di essere a conoscenza che l'abbonamento s'intende mensile con decorrenza dal 1° di ogni mese;
- 8) di essere a conoscenza che in caso di mancato o parziale utilizzo del trasporto, non si procederà al rimborso della quota versata;
- 9) di essere a conoscenza della delibera che stabilisce, tra l'altro, i criteri degli ammessi ad usufruire del servizio;
- 10) di allegare due foto dell'alunno/a di cui una autenticata per il rilascio del tesserino-trasporto di riconoscimento;
- 11) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;
- 12) di essere consapevole che qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Acerra.

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

#### **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.

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_

Acerra, data \_\_\_\_\_

**Per informazioni rivolgersi al Comune Ufficio Pubblica Istruzione tel 081 5219108**

**N. B. la presente domanda deve essere presentata al protocollo generale del Comune fino ad esaurimento posti.**



- 6) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;  
7) di essere consapevole che qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Acerra.

**Firma del genitore**

---

### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

### **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.

**Firma del genitore**

---

Acerra, data \_\_\_\_\_

**Per informazioni rivolgersi al Comune Ufficio Pubblica Istruzione tel 081 5219108**



**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI**  
**per l'anno scolastico 2020/2021**  
**Scuola Primaria 'Città della Scuola' Via Buonincontro**

**AL Sig. SINDACO**  
**DEL COMUNE DI**  
**A C E R R A**

Dati del genitore

Cognome										Nome									
Nato a:										il:									
codice fiscale																			
Telefono abitazione										cellulare									
Residente a:										Via									

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

**consapevole**

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Iscrizioni e Tariffe Servizi Scolastici del Comune di Acerra;

**C H I E D E**

di poter usufruire del trasporto scolastico comunale ANNO SCOLASTICO 2020/2021 per l'alunno  
Dati dell'alunno/a

Cognome										Nome									
Nato a:										il									
Scuola frequentata										Classe					Sez.				

**1) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti dall'ufficio scuolabus;

**2) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

**3) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;

autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);

**4) DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scuolabus;

- 5) di allegare due foto dell'alunno/a di cui una autenticata per il rilascio del tesserino-trasporto di riconoscimento;
- 6) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;
- 7) di essere consapevole che qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Acerra.

**Firma del genitore**

---

### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

### **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.

**Firma del genitore**

---

Acerra, data \_\_\_\_\_

**Per informazioni rivolgersi al Comune Ufficio Pubblica Istruzione tel 081 5219108**