



COMUNE DI MASSA MARTANA

Provincia di Perugia

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2023/2024

GENITORE

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente in Via/Voc _____ Comune _____
recapiti telefonici _____ cellulare _____ email _____

PRESA VISIONE delle seguenti tariffe:

	1 FIGLIO	2 O PIÙ FIGLI
SETTEMBRE E OTTOBRE	€ 40,68	€ 38,73
MENSILE	€ 27,12	€ 23,25

. IN QUALITÀ DI GENITORE CHIEDE l'ammissione al servizio

ALUNNO

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Comune _____

Indicare luogo (se diverso dalla residenza) per fermata scuolabus _____

Frequentante la scuola (scrivere di fianco alla scuola interessata):

- ❖ **Infanzia:** Colpetrazzo Piervisani La Pace
- ❖ **Primaria** (classe e sezione) _____
- ❖ **Secondaria (media)** (classe e sezione) _____

PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO E' NECESSARIO ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE.

Il sottoscritto/a DICHIARA:

- di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- di essere consapevole che in caso di eventuale morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva;
- di impegnarsi ad accogliere alla fermata dello scuolabus il/la figlio/a direttamente o a mezzo di un altro adulto;
- la rinuncia del servizio dovrà essere presentata per iscritto all'ufficio comunale e avrà validità dal mese successivo, non sarà ritenuta valida alcuna comunicazione data all'autista o alla scuola.

Il pagamento dell'abbonamento dovrà essere effettuato inizio di ogni trimestre scolastico:

- ❖ **pagamento tramite POS**, con carte di credito/bancomat, presso: Sede Comunale – Uffici Scolastici
- ❖ **pagamento contanti**, Sede Comunale – Economo (contanti)
- ❖ **pagamento presso Tesoreria Comunale Banca Intesa San Paolo** P.zza Matteotti (specificando nella causale se si tratta di mensa o trasporto e il nome dell'alunno) con versamento sul c/c **IT25R0306938520000000046601**.
- ❖ **pagamento tramite Piattaforma PagoPA**, collegandovi sul portale dei genitori <https://www1.itcloudweb.com/massamartanaportalegen> seguendo le istruzioni indicate.

IL PRESENTE MODELLO DI DOMANDA DOVRA' ESSERE RICONSEGNA TO ENTRO IL 30/06/2023, AL COMUNE DI MASSA MARTANA – preferibilmente tramite e-mail: scuola@comune.massamartana.pg.it oppure fax al n. 075/889109 con allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore e dell'alunno.

Informativa sull'uso dei dati personali- Art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196" Codice in materia di protezione dei dati personali richiesti con il presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso.

Massa Martana, lì _____

Firma del richiedente _____

Per informazioni: Tel. 0758951734 – 0757951722