

**AL COMUNE DI RIPATRANSONE**  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
P.zza XX Settembre, 1  
63065 RIPATRANSONE (AP)

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO  
SCOLASTICO - Anno Scolastico 2025/2026**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. abitaz. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Quale GENITORE/TUTORE del minore sotto indicato:**

(DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso ☐ M ☐ F

Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Iscritta/o la/il bambina/o per l'Anno Scolastico 2025/2026 alla:

Scuola dell'Infanzia (*ex Materna*): ☐ CAPOLUOGO ☐ VALTESINO

Scuola Primaria (*ex Elementare*) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

Scuola Secondaria di I° grado (*ex Media*) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

## RICHIEDE PER L'A.S. 2025/2026 IL SEGUENTE SERVIZIO

☐ Trasporto per l'andata ed il ritorno

Fermata c/o (Via...)

---

☐ Trasporto per una sola corsa per:

☐ Andata

☐ Ritorno

Fermata c/o (via...)

---

### DICHIARA

- **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare la/il propria/o figlia/o nei punti di raccolta stabiliti annualmente;

- **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunna/o sia scesa/o alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;

- **DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A (barrare la casella di interesse):**

- ☐ **Essere presente** alla fermata del pulmino al momento del prelievo e del rientro della/del propria/o figlia/o da scuola;
- ☐ **Autorizzare l'autista**, in assenza del genitore, a lasciarlo alla fermata a persona maggiorenne formalmente delegata, secondo quanto stabilito dal **Mod. di Delega** consegnato unitamente alla presente (o scaricabile dal sito istituzionale).

- **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti.

Inoltre

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;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che il servizio non potrà essere garantito agli utenti che non abbiano provveduto al regolare pagamento della Tariffa per l'Anno Scolastico 2025/2026;

## DICHIARA

CHE LA PROPRIA SITUAZIONE **ISEE** È LA SEGUENTE (COME DA ALLEGATA ATTESTAZIONE):

- ☐ Fino a 10.000,00 €
- ☐ da 10.001,00 € a 14.000,00 €
- ☐ da 14.001,00 € a 20.000,00 €
- ☐ oltre 20.000,00 €

Luogo e data

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma autografa

\_\_\_\_\_

*Si allega:*

- ✓ **Documento di Identità;**
- ✓ **Attestazione ISEE Anno 2025.**

Si ricorda 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 Servizi Sociali del Comune;
- sono state determinate le seguenti **TARIFFE**:

| <u>SITUAZIONE ISEE Anno 2025</u>       | <u>TARIFFA</u>                  |
|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b><i>Fino a 10.000,00</i></b>         | <b><i>Euro 180,00 annui</i></b> |
| <b><i>Da 10.001,00 a 14.000,00</i></b> | <b><i>Euro 200,00 annui</i></b> |
| <b><i>Da 14.001,00 a 20.000,00</i></b> | <b><i>Euro 220,00 annui</i></b> |
| <b><i>Oltre 20.000,00</i></b>          | <b><i>Euro 240,00 annui</i></b> |

LE TARIFFE come sopra determinate vanno così applicate:

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| PRIMO figlio:              | per intero        |
| SECONDO figlio:            | 60% della tariffa |
| TERZO figlio e successivi: | 30% della tariffa |

La tariffa è corrisposta per intero anche se il trasportato usufruisce solo di parte della corsa (andata o ritorno) e non sono previsti rimborsi in caso di mancato utilizzo del servizio.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

*2 RATE:*

**1° rata** 50% entro il 15 settembre 2025

**2° rata** 50% entro il 15 dicembre 2025

Il pagamento è effettuato tramite Bonifico Bancario alle seguenti coordinate:

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| COORDINATE IBAN: <b>IT 04K 08769 69690 0000 0000 0012</b> |
|-----------------------------------------------------------|

Intestato a: **Comune di Ripatransone**

Causale: **Quota TRASPORTO SCOLASTICO**

(specificare il Nome della Scuola frequentata ed il Nome del minore)

Una volta effettuato il pagamento è necessario ***inviare copia della ricevuta*** a mezzo mail all'indirizzo di posta elettronica: [sociale@comune.ripatransone.ap.it](mailto:sociale@comune.ripatransone.ap.it) o con consegna a mano presso l'Ufficio Servizio Sociali di questo Comune.