



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS PER GLI STUDENTI RESIDENTI A CAGLIARI  
FREQVENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO  
ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

**Scadenza 31/07/2016**

Al Comune di Cagliari  
Servizio Istruzione, Politiche Giovanili, Sport,  
Cultura e Spettacolo  
Viale San Vincenzo 2-4  
09123 – CAGLIARI

(PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO)

<b>DATI RELATIVI ALL' ALUNNO:</b>	
COGNOME _____	NOME _____
nato a _____ il _____	residente a _____
Via _____ n° _____	
telefono _____	email _____

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cellulare reperibile \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno di cui sopra, chiede di fruire del servizio Scuolabus, organizzato da codesto Comune nella Scuola Secondaria di I° Grado: \_\_\_\_\_ di via \_\_\_\_\_.

**Per tale servizio, si impegna a versare anticipatamente (ma solo dopo la conferma della disponibilità del posto sullo scuolabus) la retta annuale che ammonta a:**

ISEE	Importo mensile	Importo annuale	(*) Importo mensile sc. 10%	(*) Importo annuale sc. 10%
<b>DA € 0 A € 3.000,00</b>	Esente	Esente	Esente	Esente
<b>DA € 3.000,01 A € 5.800,00</b>	€ 5,87	€ 52,83	€ 5,28	€ 47,52
<b>DA € 5.800,01 A € 8.500,00</b>	€ 9,30	€ 83,70	€ 8,37	€ 75,33
<b>Oltre € 8.500,00</b>	€ 13,50	€ 121,50	€ 12,15	€ 109,35

**(\*) Si applica lo sconto solo nel caso in cui nello stesso nucleo familiare ci siano almeno due studenti che usufruiscono del servizio scuolabus e che sia dovuto l'importo annuale per entrambi.**

Il versamento dovrà essere effettuato (solo dopo la conferma della disponibilità del posto sullo scuolabus) sul c/c postale N° 49825797 intestato a: COMUNE DI CAGLIARI SERVIZI PER L'ISTRUZIONE – indicando nella causale: CONTRIBUTO SPESE TRASPORTO – nome e cognome alunno.

La presente domanda dovrà essere **presentata entro il 31/07/2016** secondo le seguenti modalità:

- consegna a mano agli assistenti presenti sullo scuolabus nel periodo maggio – giugno 2016 per gli studenti già fruitori del servizio nell'anno scolastico 2015/2016 (**riconferme**);
- consegna a mano presso il Protocollo Generale via Crispi;
- spedita tramite posta al Comune di Cagliari (in tal caso farà fede la data di accettazione dell'ufficio postale);

# Determinazione n° 4841 / 2016 del 23/05/2016

- spedita tramite posta certificata all'indirizzo [protocollogenerale@comune.cagliari.legalmail.it](mailto:protocollogenerale@comune.cagliari.legalmail.it) (in tal caso farà fede la data di accettazione dell'ufficio protocollo generale);

A tale scopo dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da errata dichiarazione (\*\*);

1. Che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_

2. Che altri figli usufruiscono del servizio scuolabus organizzato dal Comune

SI

NO

3. Che l'alunno è affetto da grave handicap certificato ai sensi della L. 104/92 e successive modifiche ( allegare certificato medico) (\*\*\*) ;

SI

NO

## **Allega alla presente la seguente documentazione:**

- fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

**(\*\*) Ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000 saranno eseguiti controlli sul contenuto delle dichiarazioni sostitutive di certificazione; le false dichiarazioni sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia. Il Comune effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e provvederà a segnalare alle autorità giudiziarie competenti le dichiarazioni non veritiere.**

**(\*\*\*) Ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. 445/2000, i certificati medici non sono sostituibili con altri documenti.**

Cagliari, li \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

## INCARICATI ALLA CONSEGNA E RITIRO DELL' ALUNNO:

nominativo _____ cellulare reperibile _____ documento identità _____
nominativo _____ cellulare reperibile _____ documento identità _____
nominativo _____ cellulare reperibile _____ documento identità _____

**Nella domanda dovranno essere indicate le generalità dei genitori, nonché quelle di ulteriori adulti delegati al ritiro dei minori.**

**In caso di assenza dei genitori o loro delegati, l'alunno verrà riaccompagnato presso la sede scolastica. Trascorsa un'ora, l'alunno verrà consegnato agli organi di polizia, al quale verrà segnalato quanto accaduto.**

**In deroga in quanto sopraesposto, il rientro autonomo dello studente può essere autorizzato mediante la compilazione del modello allegato.**

Per informazioni, rivolgersi ai seguenti numeri telefonici:

070/6776434 - 070/6776436 - 070/6776429 - 070/6776437 - 070/6776426.

Modulo di domanda è scaricabile dal sito internet del Comune di Cagliari: [www.comune.cagliari.it](http://www.comune.cagliari.it)

La presente copia, composta di n. \_\_\_ fogli, e' conforme al documento informatico sottoscritto da

Gianbattista Marotto il 23/05/2016 14:48:24 con firma digitale rilasciata dal Certificatore InfoCert.

Determinazione n° 4841 / 2016 del 23/05/2016.

Cagliari, li \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_