



# Comune di Eboli

AREA P.O. POLITICHE SOCIALI E CULTURALI

AL SIG.. SINDACO  
COMUNE DI EBOLI

\_L\_ sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Eboli  
alla Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. /Cellulare \_\_\_\_\_

## CHIEDE

In qualità di genitore dell'alunno/a:

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_;

3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_;

di usufruire del Servizio di Trasporto Scolastico erogato dal Comune per l'anno scolastico 2016/2017.

A tal fine allega alla presente certificazione ISEE dell'anno 2016, relativi ai redditi 2015 e si impegna al pagamento della tariffa stabilita con atto di Giunta Comunale R.G. n. 26 del 28/07/2015, in base ai seguenti parametri di reddito:

1^ Fascia per redditi ISEE	da € 0	a € 2.500	€ 20,00
2^ Fascia per redditi ISEE	da € 2.500,01	a € 5.000	€ 25,00
3^ Fascia per redditi ISEE	da € 5.000,01	a € 8.000	€ 30,00
4^ Fascia per redditi ISEE	da € 8.000,01	a € 11.000	€ 35,00
5^ Fascia per redditi ISEE	da € 11.000,01	a € 13.000	€ 40,00
6^ Fascia per redditi ISEE	da € 13.000,01	a € 18.000	€ 45,00
7 ^ Fascia per redditi ISEE	da € 18.000,01	a € 25.000	€ 50,00
8^ Fascia per redditi ISEE	da € 25.000,01	in su	€ 55,00



# Comune di Eboli

AREA P.O. POLITICHE SOCIALI E CULTURALI

E' previsto il pagamento ridotto al 50% della tariffa nei mesi di Settembre e Giugno.

**Il sottoscritto dichiara di:**

**Accettare**, che in casi di impossibilità ad eseguire il servizio per ragioni tecniche o scioperi del personale nulla è dovuto dall'Amministrazione Comunale all'utente.

**Essere** in regola con i pagamenti per i precedenti anni scolastici, accettando di non usufruire del servizio qualora non risulti in regola o dovesse interromperli durante l'anno scolastico.

**Dichiara**, altresì, di esonerare da qualsiasi responsabilità il Comune di Eboli per eventuali danni che potrebbero verificarsi a carico dei bambini nella salita o discesa dello scuolabus.

**Accetta**, altresì, che in caso di comportamento scorretto dell'alunno, e secondo la gravità, L'Amministrazione, sentiti i genitori, può adottare provvedimenti fino alla sospensione del servizio.

EBOLI, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del Genitore