AL SIG. SINDACO

COMUNE DI EBOLI

\_L \_ sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

**CHIEDE**

In qualità di genitore dell’alunno/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di usufruire del Servizio di Trasporto Scolastico erogato dal Comune per l’anno scolastico 2015/2016.

A tal fine allega alla presente certificazione ISEE dell’anno 2015, relativi ai redditi 2014 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 €. 5.000.00 €. 25.00

3^ Fascia per redditi ISEE da €. 5.000.01 a €.8.000.00 €. 30,00

4^ Fascia per redditi ISEE da €. 8.000.01 a €. 11.000.00 €. 35.00

5^ Fascia per redditi ISEE da €. 11.000.01 a €. 13.000.00 €.40 .00

6^ Fascia per redditi ISEE da €. 13.000.01 a € 18.000,00 € 45,00

7 ^ Fascia per redditi ISEE da € 18.000,01 a € 25.000,00 €. 50.00

8^ Fascia per redditi ISEE da € 25.000,01 in su € 55,00

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.

Li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_