

**Amministrazione destinataria**

Comune di Treviglio

**Ufficio destinatario**

Ufficio servizi scolastici

**Richiesta di iscrizione al servizio di trasporto scolastico***anno scolastico*

/

**Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore**

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |  | Posta elettronica certificata |         |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**Codice stradale**

- COD C  
*(obbligatorio per i non residenti a Treviglio)*
- COD F

**CHIEDE**

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2024/2025 per

 **generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)**

|                 |  |       |                  |  |                |  |  |  |  |
|-----------------|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|--|--|
| Cognome         |  | Nome  |                  |  | Codice Fiscale |  |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |  |  |  |  |
|                 |  |       |                  |  |                |  |  |  |  |

**Nell'anno scolastico 2024/2025 iscritto alla classe****Scuola**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Trimestri**

|                          |  |                  |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | primo trimestre (settembre - dicembre)   |                  |
|                          | <b>Corsa richiesta</b>   | <b>Indirizzo</b> |
| <input type="checkbox"/> | andata   |                  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno pomeridiano  |                  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |                  |
| <input type="checkbox"/> | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |                  |

|                          |  |                  |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | secondo trimestre (gennaio - marzo)  |                  |
|                          | <b>Corsa richiesta</b>   | <b>Indirizzo</b> |
| <input type="checkbox"/> | andata   |                  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno pomeridiano  |                  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |                  |
| <input type="checkbox"/> | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |                  |

|                          |  |                  |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | terzo trimestre (aprile - giugno)  |                  |
|                          | <b>Corsa richiesta</b>   | <b>Indirizzo</b> |
| <input type="checkbox"/> | andata   |                  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno pomeridiano  |                  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |                  |
| <input type="checkbox"/> | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |                  |

**Condizioni particolari (solo per i residenti nel Comune di Treviglio)**  
disabilità affido

|  |                      |                         |                      |
|--|----------------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio) |                      |                         |                      |
| <b>Cognome</b>   | <b>Nome</b>          | <b>Codice Fiscale</b>   |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |                      |
| <b>Data di nascita</b>   | <b>Sesso</b>         | <b>Luogo di nascita</b> | <b>Cittadinanza</b>  |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>Nell'anno scolastico 2024/2025 iscritto alla classe</b> | <b>Scuola</b>        |
| <input type="text"/>                                       | <input type="text"/> |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Trimestri</b>         |  |
| <input type="checkbox"/> | primo trimestre (settembre - dicembre)   |
|                          | <b>Corsa richiesta</b> <b>Indirizzo</b>  |
| <input type="checkbox"/> | andata   |
| <input type="checkbox"/> | ritorno pomeridiano  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |
| <input type="checkbox"/> | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |
| <input type="checkbox"/> | secondo trimestre (gennaio - marzo)  |
|                          | <b>Corsa richiesta</b> <b>Indirizzo</b>  |
| <input type="checkbox"/> | andata   |
| <input type="checkbox"/> | ritorno pomeridiano  |
| <input type="checkbox"/> | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |
| <input type="checkbox"/> | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |

|  |  |                  |
|--|--|------------------|
| <input type="checkbox"/>   | terzo trimestre (aprile - giugno)  |                  |
|  | <b>Corsa richiesta</b>   | <b>Indirizzo</b> |
| <input type="checkbox"/>   | andata   |                  |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno pomeridiano  |                  |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |                  |
| <input type="checkbox"/>   | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |                  |
| <b>Condizioni particolari (solo per i residenti nel Comune di Treviglio)</b> |  |                  |
| <input type="checkbox"/> disabilità <input type="checkbox"/> affido          |  |                  |

|                          |  |                         |                      |
|--------------------------|--|-------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio)</b> |                         |                      |
| <b>Cognome</b>           | <b>Nome</b>  | <b>Codice Fiscale</b>   |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>   | <input type="text"/>    |                      |
| <b>Data di nascita</b>   | <b>Sesso</b>   | <b>Luogo di nascita</b> | <b>Cittadinanza</b>  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>   | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>Nell'anno scolastico 2024/2025 iscritto alla classe</b> | <b>Scuola</b>        |
| <input type="text"/>                                       | <input type="text"/> |

|  |  |
|--|--|
| <b>Trimestri</b>   |  |
| <input type="checkbox"/>   | primo trimestre (settembre - dicembre)   |
|  | <b>Corsa richiesta</b> <span style="float:right"><b>Indirizzo</b></span>   |
| <input type="checkbox"/>   | andata   |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno pomeridiano  |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |
| <input type="checkbox"/>   | secondo trimestre (gennaio - marzo)  |
|  | <b>Corsa richiesta</b> <span style="float:right"><b>Indirizzo</b></span>   |
| <input type="checkbox"/>   | andata   |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno pomeridiano  |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |
| <input type="checkbox"/>   | terzo trimestre (aprile - giugno)  |
|  | <b>Corsa richiesta</b> <span style="float:right"><b>Indirizzo</b></span>   |
| <input type="checkbox"/>   | andata   |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno pomeridiano  |
| <input type="checkbox"/>   | ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |
| <b>Condizioni particolari (solo per i residenti nel Comune di Treviglio)</b> |  |
| <input type="checkbox"/> disabilità <input type="checkbox"/> affido          |  |

|                          |  |                         |                      |
|--------------------------|--|-------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio)</b> |                         |                      |
| <b>Cognome</b>           | <b>Nome</b>  | <b>Codice Fiscale</b>   |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>   | <input type="text"/>    |                      |
| <b>Data di nascita</b>   | <b>Sesso</b>   | <b>Luogo di nascita</b> | <b>Cittadinanza</b>  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>   | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |

|   |        |
|---|--------|
| Nell'anno scolastico 2024/2025 iscritto alla classe | Scuola |
|   |        |

**Trimestri**
 primo trimestre (settembre - dicembre)

| Corsa richiesta   | Indirizzo |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> andata   |           |
| <input type="checkbox"/> ritorno pomeridiano  |           |
| <input type="checkbox"/> ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |           |
| <input type="checkbox"/> servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |           |

 secondo trimestre (gennaio - marzo)

| Corsa richiesta   | Indirizzo |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> andata   |           |
| <input type="checkbox"/> ritorno pomeridiano  |           |
| <input type="checkbox"/> ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |           |
| <input type="checkbox"/> servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |           |

 terzo trimestre (aprile - giugno)

| Corsa richiesta   | Indirizzo |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> andata   |           |
| <input type="checkbox"/> ritorno pomeridiano  |           |
| <input type="checkbox"/> ritorno ore 13:00<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi e<br/>Secondaria di 1° grado Plesso Cameroni)</i> |           |
| <input type="checkbox"/> servizio del sabato<br><i>(solo per Secondaria di 1° grado Ing. Grossi)</i>  |           |

**Condizioni particolari (solo per i residenti nel Comune di Treviglio)**
 disabilità  affido

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo
- di essere consapevole che la richiesta di iscrizione sarà accettata solo se i precedenti pagamenti relativi al trasporto scolastico sono in regola

 **CHIEDE, inoltre, la prestazione sociale agevolata**
*(solo per i residenti nel Comune di Treviglio)*

| Valore ISEE | Data rilascio | Data fine validità |
|-------------|---------------|--------------------|
|             |               |                    |

Relativamente al pagamento della tariffa

- chiede il pagamento annuale
- chiede il pagamento trimestrale per il quale è previsto il pagamento della tassa di iscrizione che verrà addebitata nella prima fattura

*(30,00 € per ogni figlio da iscrivere al servizio)*

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico - legale dell'Azienda Sanitaria Locale oppure certificato della commissione medica della Regione Lombardia  
*(da allegare se è richiesta la riduzione della tariffa per disabilità)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Treviglio

Luogo

Data

il dichiarante