

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**  
**Scuola Primaria e Secondaria di primo grado**  
**A.S. 2024-2025**

Il/La sottoscritto/a *nome* \_\_\_\_\_ *cognome* \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di:  genitore  esercente la potestà genitoriale

<p>Dell'alunno/a (<i>nome e cognome</i>) _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____</p> <p><input type="checkbox"/> La scuola primaria - Classe _____ Sez. _____</p> <p><input type="checkbox"/> La scuola secondaria - Classe _____ Sez. _____</p>
<p>Dell'alunno/a (<i>nome e cognome</i>) _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____</p> <p><input type="checkbox"/> La scuola primaria - Classe _____ Sez. _____</p> <p><input type="checkbox"/> La scuola secondaria - Classe _____ Sez. _____</p>
<p>Dell'alunno/a (<i>nome e cognome</i>) _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____</p> <p><input type="checkbox"/> La scuola primaria - Classe _____ Sez. _____</p> <p><input type="checkbox"/> La scuola secondaria - Classe _____ Sez. _____</p>

*consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla conseguente revoca dei benefici,*

**CHIEDE**

di potere usufruire per i figli sopra dichiarati, del servizio di trasporto scolastico.

Dichiara inoltre (se la condizione sussiste):

- Di risiedere nella frazione di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Che la propria abitazione dista più di 2000 metri dalla sede scolastica (misurata secondo il percorso pedonale più breve);

## **PRENDE ATTO CHE**

il criterio di ammissione al servizio è quello della lontananza della abitazione di residenza rispetto all'edificio scolastico (misurata secondo il percorso pedonale più breve) ed è assicurato per distanze superiori 2000 metri e, se inferiori, solo in caso di disponibilità di posti sul mezzo di trasporto. Comunque verranno escluse le richieste di alunni residenti ad una distanza inferiore ai 600 metri dalla scuola (misurata secondo il percorso pedonale più breve).

## **DICHIARA**

### **di essere a conoscenza che:**

- *la domanda verrà accolta in relazione alle esigenze organizzative del servizio stesso ed in funzione dei posti disponibili;*
- *i percorsi, le fermate e gli itinerari preesistenti sono puramente indicativi e potranno subire delle variazioni prima dell'inizio o durante l'anno scolastico;*
- *se la domanda verrà presentata oltre il termine indicato dall'Amministrazione Comunale, verrà accettata con riserva;*
- *è compito dei genitori l'accompagnamento del proprio figlio alla fermata dello scuolabus e la presa in consegna dello stesso al ritorno negli orari prestabiliti, personalmente o tramite un adulto delegato, sollevando l'Amministrazione Comunale e la ditta che esegue il servizio da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare, o che questi possa causare a terzi dopo la discesa dal mezzo di trasporto o durante gli eventuali tempi di attesa prima della sua salita;*
- *la famiglia è responsabile del comportamento tenuto dai propri figli sul mezzo di trasporto;*
- *la rinuncia al servizio andrà tempestivamente comunicata al Comune ed avrà validità dal mese successivo alla presentazione. La tariffa dovuta verrà conseguentemente adeguata;*

## **ALLEGA**

- Fotocopia di documento di identità del/i dichiarante/i
- copia I.S.E.E. in corso di validità;

**Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori**

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

<b>FASCIA</b>	<b>ISEE</b>	<b>TARIFFA QUADRIMESTRALE A.S. 2024/2025</b>
A	da € 0,00 ad € 3.000,00	Esenzione totale
B	da € 3.001,00 a € 7.000,00	€ 54,00 riduzione 2° figlio € 37,80
C	da € 7.001 a € 11.985,00	€ 72,00 riduzione 2° figlio € 50,40
D	da € 11.986,00	€ 90,00 riduzione 2° figlio € 63,00

**NB:** Per i **NON residenti** la tariffa è piena con maggiorazione del 20%.

**SERVIZIO PEDIBUS**  
**Scuola Primaria**  
**A.S. 2024-2025**

Il/La sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(E-mail: \_\_\_\_\_) Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di: • genitore • esercente la potestà genitoriale

Dell'alunno/a ( <i>nome e cognome</i> ) _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ che frequenterà nell'anno scolastico 2024/25 la classe ____ sez. _____
Dell'alunno/a ( <i>nome e cognome</i> ) _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ che frequenterà nell'anno scolastico 2024/25 la classe ____ sez. _____
Dell'alunno/a ( <i>nome e cognome</i> ) _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ che frequenterà nell'anno scolastico 2024/25 la classe ____ sez. _____

*consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla conseguente revoca dei benefici,*

**CHIEDE**

di potere usufruire per il/i figlio/i sopra dichiarati, del servizio accompagnamento organizzato (pedibus);  
(Le fermate verranno comunicate al termine della raccolta delle adesioni)

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che:

- la domanda verrà accolta a raggiungimento delle condizioni sufficienti per l'attivazione del servizio;

- percorsi e fermate saranno determinati in ragione della provenienza dei bambini aderenti;
- i genitori sono tenuti ad accompagnare e ad accogliere alla fermata di pertinenza il minore negli orari prestabiliti, personalmente o tramite un adulto delegato, sollevando gli accompagnatori volontari del servizio e l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare, o che questi possa causare a terzi;
- la rinuncia al servizio andrà tempestivamente comunicata al Comune;

### **Per adesione di accompagnatore volontario Volontario Pedibus**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiaro di essere disponibile ad offrire il servizio di accompagnatore Volontario secondo il calendario che sarà concordato con l'organizzazione.

Data \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

- Si allega documento d'identità

**(Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori)**

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

## Raccolta dati del soggetto che effettuerà il pagamento tramite il servizio Pago PA:

**\*\* N.B. Da compilare solo nel caso in cui i dati fossero diversi da quelli già indicati nell'iscrizione**

Cognome e nome .....

nato/a .....(Prov.....) il .....

Residente a .....(Prov.....)in

Via.....N. ....

codice fiscale..... Tel. ....

email .....

### ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEL SISTEMA PAGO PA

- Collegarsi al sito internet del Comune **www.comune.edolo.bs.it**, cliccare sulla voce "ORGANIZZAZIONE E SERVIZI", e successivamente sulla voce "PAGOPA E SERVIZI ON LINE";
- cliccare poi in alto a destra su "ACCEDE ALL'AREA PERSONALE" - **sarà necessario autenticarsi tramite SPID:**

#### Successivamente:

- selezionare la voce di menu' "PAGOPA";
- cliccare su "posizioni debitorie e scadenze" (nella barra in alto);

#### Da qui avrete due possibilità:

1. aggiungere al carrello l'avviso di pagamento desiderato e procedere con il saldo mediante uno dei seguenti canali:  
-carta di credito / debito, addebito in conto corrente, altri metodi di pagamento (app postepay, app satispay, app paypal ecc);

#### oppure:

2. generare l'avviso cartaceo, per effettuare il pagamento presso uno dei sistemi abilitati dal circuito nazionale di "Pagopa": Banche, Ricevitorie, Tabaccai, Bancomat abilitati o attraverso i servizi *online (homebanking)* della propria banca, se aderente al circuito nazionale.

Si evidenzia che il sistema potrebbe richiedere un'ulteriore autenticazione per concludere il pagamento.

In caso di necessità, contattare l'Ufficio Istruzione al numero 0364.773030 oppure di scrivere all'indirizzo [uff.istruzione@comune.edolo.bs.it](mailto:uff.istruzione@comune.edolo.bs.it)