



Via Roma, 35 – 11020 LILLIANES (AO)
Telefono: 0125 / 832110 – Fax: 0125 / 832219
P.IVA/C.F. 00109080077
e-mail: info@comune.lillianes.ao.it

Prot. 3423

Lillianes, 21 agosto 2025

Ai genitori
degli alunni iscritti alla scuola
dell'infanzia di Lillianes-Fontainemore
e alla scuola primaria di
Fontainemore-Lillianes.

OGGETTO: servizio di trasporto scolastico a.s. 2025/2026.

La presente per informare che, contestualmente all'inizio dell'anno scolastico 2025/2026, sarà avviato anche il servizio comunale di trasporto scolastico.

Il costo del servizio è così determinato:

TRASPORTO SCOLASTICO
periodo settembre/dicembre 2025 € 70,00

Si precisa che il trasporto scolastico pur non essendo ricompreso nell'elenco di cui al D.M. 31.12.1983 costituisce un servizio pubblico a domanda individuale, garantito dall'ente locale nell'ambito dell'attuazione del diritto allo studio. Va altresì comunicato che l'entità del costo per l'attivazione dello stesso incide in misura considerevole sulla spesa corrente del bilancio comunale e pertanto il mantenimento del predetto servizio, nell'attuale organizzazione, è oggetto di valutazione e possibile rimodulazione.

Si precisa, inoltre, che non è prevista la possibilità di pagamento per singola corsa e che l'utilizzo dello scuolabus anche per un solo giorno comporta il pagamento delle quote complete.

Si richiede agli interessati di comunicare la propria adesione compilando l'allegato prospetto.

A ogni buon fine si comunica che il servizio di trasporto inizierà il 10.09.2025 (**solo per la corsa di rientro pomeridiana**).

Si segnala che non saranno ammessi ai servizi in oggetto gli utenti con situazioni di morosità nei confronti dell'ente.

I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti la procedura per l'affidamento del servizio in oggetto mediante procedura negoziata senza pubblicazione di bando di gara e saranno trattati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente nell'ambito della presente attività. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. L'accesso agli atti di gara è regolato dall'art. 53 del Codice. Titolare del trattamento è il Comune di Lillianes, nella persona del legale rappresentante e i responsabili, per quanto di competenza.

Il Responsabile dell'istruttoria
F.to (Stefania BONDON)

**Al Sindaco
Comune di**

TRASPORTO SCOLASTICO - RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
e-mail	Telefono		
In qualità di	Del minore		
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
Iscritto/a per l'anno	Alla classe	Sezione	presso la scuola
<input type="checkbox"/>	Dell'infanzia		
<input type="checkbox"/>	Primaria		
<input type="checkbox"/>	Secondaria di I grado		

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico _____, al servizio di trasporto alunni sulla linea _____

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

DICHIARA

(selezionare l'opzione valida per le modalità di erogazione del servizio)

<input type="checkbox"/>	che è l'unico/a figlio/a ad usufruire del servizio mensa e che la quota per ogni pasto fruito è di €
<input type="checkbox"/>	che un/a figlio/a usufruisce già del servizio trasporti: (nome e cognome) _____ e che quindi la quota da versare è di €
<input type="checkbox"/>	di avere diritto alla riduzione del % del pagamento della quota del servizio trasporti in quanto il valore ISEE del proprio nucleo familiare ammonta a

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che il valore ISEE risultante dalla Dichiarazione sostitutiva unica resa in data _____ con scadenza in data _____ ammonta a € _____
<input type="checkbox"/>	che, gli eventuali redditi prodotti all'estero da tutti i componenti il nucleo familiare e non inclusi nell'ISEE, sono riferiti all'anno _____ e risultano essere prodotti da:
Nome e cognome	
Codice fiscale	
Nato/a a	Prov. _____ il _____
Residente in	Prov. _____ CAP _____
Via/Fraz/Loc.	n° _____
email	Telefono _____
per un importo pari a euro _____	
<input type="checkbox"/>	che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha percepito, in riferimento all'anno _____, alcun reddito prodotto all'estero e non incluso nell'ISEE

SI IMPEGNA

a versare la quota mensile relativa al servizio di trasporto.

Trasmette in allegato:

- una fotografia formato tessera del minore

Il/La dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.