

MODELLO DI DOMANDA PER L'ACCESSO ALLA GRATUITÀ DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE A.S 2026/2027.

Al Comune di Canello ed Arnone

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

Prov.: _____ **il:** _____

Codice fiscale: _____

Residente nel Comune di Canello ed Arnone

Via/Piazza: _____

N. civico: _____ **CAP:** _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

in qualità di:

☐ genitore

☐ esercente la responsabilità genitoriale

☐ tutore

☐ altro: _____

del/della minore:

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

Prov.: _____ **il:** _____

Codice fiscale: _____

Residente in Canello ed Arnone

Via/Piazza: _____

N. civico: _____

Istituzione scolastica frequentata:
I.C.S. “U. Foscolo” – Cancellò ed Arnone

Ordine di scuola:

- ☐ Scuola Primaria – Plesso di Cancellò
- ☐ Scuola Primaria – Plesso di Arnone
- ☐ Scuola Secondaria di Primo Grado

Classe: _____ **Sezione:** _____

Eventuale forma di disabilità del minore da dichiarare:

CHIEDE

di essere ammesso/a, per l'anno scolastico **2026/2027**, alla **gratuità del servizio di trasporto scolastico comunale**, per l'alunno sopra indicato, nell'ambito dei **n. 29 posti disponibili**, secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico approvato dal Comune di Cancellò ed Arnone.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive:

1. RESIDENZA

che l'alunno/a risiede nella seguente zona:

- ☐ Via Santa Maria a Cubitò e traverse pertinenti;
- ☐ Via Oreste Salomone;
- ☐ Via Prov. per Castel Volturno – S.P. 333 e traverse pertinenti;
- ☐ Via Reggia Agnena;
- ☐ Via Chiapparò;
- ☐ Via Prov. per Cappella Reale;

Indirizzo completo: _____

2. SITUAZIONE ECONOMICA – ISEE

di essere in possesso di **ISEE in corso di validità** alla data di presentazione della domanda.

Valore ISEE: € _____

☐ Allega attestazione ISEE in corso di validità.

3. SITUAZIONE SOCIO-ECONOMICA E FAMILIARE

Ai fini dell'eventuale formazione della graduatoria, **qualora le domande ammissibili siano superiori ai n. 29 posti disponibili**, il/la sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti condizioni:

A. Situazioni di particolare disagio economico o sociale

- ☐ Nessuna
- ☐ Situazione di particolare disagio economico
- ☐ Situazione di particolare disagio sociale
- ☐ Altra situazione di particolare fragilità

Descrizione della situazione:

B. Composizione del nucleo familiare

Numero complessivo dei componenti del nucleo familiare: _____

Numero di minori presenti nel nucleo familiare: _____

C. Presenza di ulteriori minori

- ☐ No
- ☐ Sì – numero: _____

D. Presenza di soggetti in condizioni di particolare fragilità

- ☐ No
- ☐ Sì

In caso affermativo, specificare, limitatamente agli elementi utili alla valutazione:

4. DICHIARAZIONE DI PRESA D'ATTO

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- il servizio gratuito è destinato a **n. 29 alunni**;
- tutte le domande saranno sottoposte alla verifica dei requisiti previsti dall'Avviso;
- in caso di esubero delle domande ammissibili rispetto ai n. 29 posti disponibili, sarà utilizzato il criterio socio-economico per la formazione della graduatoria, con priorità ai nuclei familiari caratterizzati da maggiore fragilità economica e sociale e da maggiore disagio territoriale;
- i criteri e i relativi punteggi saranno definiti con apposito atto gestionale del competente Responsabile;
- la presentazione della domanda non garantisce automaticamente l'ammissione alla gratuità del servizio;
- l'Amministrazione potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e sulla documentazione presentata;
- in caso di dichiarazioni non veritiere o di perdita dei requisiti, il beneficio potrà essere revocato secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- ☐ copia del documento di identità del richiedente;
- ☐ attestazione **ISEE in corso di validità**;
- ☐ eventuale documentazione comprovante situazioni di particolare disagio economico, sociale o familiare;
- ☐ eventuale ulteriore documentazione utile alla valutazione;
- ☐ altro: _____.

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali relativa al procedimento e autorizza il Comune di Cancellò ed Arnone al trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all'istruttoria della presente domanda e alla gestione del servizio di trasporto scolastico, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Particolare attenzione sarà riservata ai dati relativi alla situazione economica, sociale e familiare, nei limiti e secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

7. DICHIARAZIONE FINALE

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero.

Data:

Firma del richiedente