

MODULO ISCRIZIONE
SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2025/26

Modalità di consegna:

Mezzo mail a segreteria@comune.tavernola-bergamasca.bg.it
oppure Presso Ufficio Protocollo.

DA RICONSEGNARE ENTRO IL 25/07/2025

DATI INTESTATARIO FATTURA

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Genitore dell'alunno/a _____ residente a _____

in Via _____

che nell'anno scolastico **2025/2026** frequenta la classe _____ della Scuola

☐ DELL'INFANZIA

☐ PRIMARIA

☐ SECONDARIA

recapito telefonico _____ e-mail (**obbligatoria**) _____

comunica che il/la proprio/a figlio/a:

☐ Usufruisce del servizio scuolabus (SOLO PER I RESIDENTI A TAVERNOLA)

PRENDE ATTO che:

- la presente adesione costituisce impegno al pagamento del costo del servizio di scuolabus anche in caso di utilizzo saltuario dello stesso;
- l'utilizzo dello scuolabus da parte del proprio figlio potrà essere sospeso qualora il medesimo arrechi pericolo a se stesso o ad altri con il suo comportamento;

Inoltre che:

L'importo delle rette verrà **comunicato bimestralmente - esclusivamente tramite mail fornita** - e il pagamento potrà essere effettuato esclusivamente tramite PAGOPA.

Tavernola Bergamasca, _____
(data)

(firma)

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in Via/Piazza/loc. _____

_____ quale genitore dello/a studente/essa _____

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

e frequentante la classe _____ della Scuola _____

e che per l'anno scolastico 2025/2026 usufruisce del servizio di:

- ☐ trasporto scolastico

D I C H I A R A

ai fini della riduzione delle rette di cui sopra:

1. Di allegare alla richiesta di fruizione di trasporto scolastico, l'attestazione ISEE dell'anno in corso
2. che oltre al figlio succitato usufruiscono del servizio di **trasporto** i seguenti altri figli:

✓ figlio/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola _____
✓ figlio/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola _____
✓ figlio/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola _____

Tavernola Bergamasca, lì _____

IL DICHIARANTE _____

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità del genitore sottoscrittore e dell'alunno
Si allega attestazione ISEE nel caso in cui si voglia usufruire della riduzione prevista

TARIFFE TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026

L'attribuzione alla fascia di reddito familiare sarà determinata in base all'attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

La mancata presentazione dell'attestazione I.S.E.E. comporterà l'applicazione delle tariffe piene

Gli utenti sono, cioè, chiamati a concorrere al pagamento del servizio di trasporto scolastico in base alla loro capacità contributiva, calcolata mediante fasce di reddito **I.S.E.E.** stabilite dall'Amministrazione Comunale e di seguito riportate.

- 1^ fascia: reddito inferiore ad € **10.000,00**
- 2^ fascia: reddito compreso tra € **10.000,00** ed € **15.000**
- 3^ fascia: reddito superiore ad € **15.000**

costo mensile per n. 2 corse giornaliere

1^ FASCIA	2^ FASCIA	3^ FASCIA
con n. 1 figlio: € 45,00	con n. 1 figlio: € 50,00	con n. 1 figlio: € 55,00
con più figli: € 35,00	con più figli: € 40,00	con più figli: € 45,00