

COMUNE DI MELENDUGNO

PROVINCIA DI LECCE — Diritto allo Studio

Al COMUNE DI MELENDUGNO
Ufficio Servizi Sociali
Piazza Risorgimento - 73026 Melendugno (LE)
PEC: comune.melendugno@legalmail.it
(solo da caselle PEC)

DOMANDA DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO (Scuolabus)

Anno Scolastico 2026/2027

1. DATI DEL GENITORE/TUTORE / AFFIDATARIO (RICHIEDENTE)

Il/La sottoscritto/a: _____ Cod. Fisc.: _____

Nato/a a: _____ Prov.: _____ il: _____

Residente a: _____ Prov.: _____ CAP: _____ Indirizzo: _____

N.: _____

Frazione: _____ Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____

In qualità di:

☐ Genitore dell'alunno/a ☐ Tutore legale ☐ Affidatario

2. DATI DEL MINORE E DICHIARAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA

Tipologia di richiesta: ☐ Nuova Iscrizione ☐ Conferma anno precedente

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

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a: _____ Prov.: _____ il: _____ Cod. Fisc.: _____

frequenta la Classe: _____ Sezione: _____

Scuola: ☐ Dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I Grado

Plesso scolastico di: ☐ Melendugno ☐ Borgagne

Modalità di fruizione del servizio richiesta (selezionare una sola opzione):

☐ Andata e Ritorno (A/R) completo ☐ Solo Andata ☐ Solo Ritorno

3. DICHIARAZIONI AI FINI DELLE PRIORITÀ E DELLA TARIFFA

Il/La sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

A) Residenza (selezionare la voce pertinente):

☐ Residente nelle Marine, Case Sparse (Tariffa € 20,00/mese)

☐ Residente in Borgagne ma costretto a frequentare il plesso di Melendugno

☐ Residente nei Centri Abitati di Melendugno o Borgagne (Tariffa € 30,00/mese)

B) Situazione Economica del Nucleo Familiare (ISEE):

Di possedere attestazione ISEE in corso di validità pari ad € _____ (allegata alla presente)

- Fascia ISEE inferiore a € 3.500,00: GRATUITO
- Fascia ISEE da € 3.501,00 a € 7.500,00: € 10,00/mese

C) Agevolazioni Famiglie Numerose o Disabilità (selezionare se ricorre il caso):

☐ Che l'alunno/a è diversamente abile (ai sensi della L. 104/92 - allegare documentazione) [GRATUITO]

☐ Che il/la presente figlio/a è il 2° figlio del nucleo familiare che usufruisce del servizio [RIDUZIONE 50%]

☐ Che il/la presente figlio/a è il 3° figlio (o successivo) del nucleo familiare che usufruisce del servizio [GRATUITO]

D) Criteri per la graduatoria / lista di attesa (in caso di esubero domande):

Distanza stimata dall'abitazione al plesso scolastico frequentato: _____ Km

☐ Presenza nel nucleo familiare di minori frequentanti la scuola dell'infanzia nello stesso plesso/percorso.

4. IMPEGNI E DOCUMENTI ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

- Effettuare i pagamenti delle quote dovute secondo le modalità previste (piattaforma OMNIBUS o bollettino/pagoPA).
- Rispettare gli orari e le fermate stabilite dal servizio.
- Comunicare tempestivamente per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali l'eventuale rinuncia al servizio nel corso dell'anno.

Si allegano alla presente domanda:

☐ Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;

☐ Attestazione ISEE in corso di validità (per richiedere le tariffe agevolate/esenzione);

☐ Copia certificazione L. 104/92 (ove ricorra il caso).

Informativa Privacy (art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR):

I dati personali forniti con la presente istanza saranno trattati dal Comune di Melendugno esclusivamente per le finalità istituzionali legate all'erogazione del servizio di trasporto scolastico A.S. 2026/2027. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della domanda.

Luogo e Data: Melendugno, _____

Firma del Dichiarante (Genitore/Tutore)
