



Comune di Ponsacco

Domanda di iscrizione al servizio di TRASPORTO per l' A.S. 2025/2026

Sezione Dichiarante

DATI GENITORE/TUTORE

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Stato/Nazione

Provincia

Localita'

Sesso

Codice fiscale

Cittadinanza

Stato/Nazione

Residente in

Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo

la residenza coincide con il domicilio

Domiciliato in

Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo

Telefono casa

Cellulare

Email

P.E.C.

In qualita' di

Allega l'atto rilasciato dal Giudice
Tutelare/Tribunale dei minorenni
per l'affido

Allegati n° 0 file

CHIEDO

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2025/2026 per il/la bambino/a

Sezione Alunno

DATI ALUNNO

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Stato/Nazione

Provincia

Localita'

Sesso

Codice fiscale

Cittadinanza

Stato/Nazione

Residente in

Provincia

Localita'

Cap

Indirizzo

iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla scuola

Tipo Scuola

Scuola

Classe/Sezione

DICHIARAZIONI

Il bambino è affetto da una patologia

☐ SI

☐ NO

Specificare patologia

Sono necessari farmaci salvavita per tale patologia

☐ SI

☐ NO

Risulta necessaria una formazione specifica per la somministrazione?

☐ SI

☐ NO

Allegare eventuale certificato
medico chiaro e leggibile indicante:
1) tipo di farmaco 2) procedure di

Allegati n° 0 file

somministrazione

TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI ESCLUSIVAMENTE NEL RISPETTO DI TUTTE LE NORME VIGENTI.

L'amministrazione Comunale si riserva di valutare l'ammissione al servizio. L'eventuale esclusione sarà comunicata ai genitori come da Regolamento.

☐ che utilizzerà il servizio di

andata e ritorno in quanto la tariffa è unica e non è prevista la tariffa per solo andata o solo ritorno

Consulta [qui](#) la disposizione delle fermate dello SCUOLABUS sul territorio comunale di Ponsacco.

Andata

Linea

Fermata

Ritorno

Linea

Fermata

DICHIARO

1. di rispettare le seguenti norme comportamentali stabilite dal regolamento vigente:
durante gli spostamenti mio figlio/a deve mantenere un comportamento corretto e rimanere seduto/a.
2. Di essere consapevole che, in caso di comportamento scorretto, saranno adottati i seguenti provvedimenti e sanzioni in ordine cronologico:

richiamo verbale al minore;
segnalazione verbale al dichiarante;
segnalazione scritta al dichiarante;
sospensione temporanea di mio figlio/a dal servizio;
esclusione dal servizio senza che sia rimborsato alcunché e fatto salvo il pagamento di eventuali danni arrecati a cose o persone.

In caso di danni arrecati al mezzo di trasporto di cui sia acclarata l'origine, sono consapevole di essere tenuto/a a risarcire il danno oggettivo, sulla base della quantificazione effettuata dai tecnici dell'Amministrazione.

Sezione Secondo Genitore

DICHIARO

☐ che non fa parte del mio nucleo familiare il seguente genitore del/la bambino/a per il/la quale si presenta domanda (da compilare solo in caso di genitori separati, divorziati o non residenti nello stesso nucleo familiare del soggetto dichiarante):

DATI SECONDO GENITORE

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Stato/Nazione	
Provincia	
Localita'	
Sesso	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Stato/Nazione	
Residente in	
Provincia	
Localita'	
Cap	
Indirizzo	
la residenza coincide con il domicilio	
Domiciliato in	
Provincia	

Localita'	
Cap	
Indirizzo	
Cellulare	
Email	

Sezione Deleghe Alunno

DICHIARO INOLTRE

- ☐ di impegnarmi, per motivi di incolumità e sicurezza dello studente, ad essere presente al ritorno alla discesa dello scuolabus
- ☐ in mia assenza, ad AUTORIZZARE a dare in custodia mio/a figlio/a alla fermata dello scuolabus, alle seguenti persone, dei quali si allega documento di identità in corso di validità
- ☐ di RICHIEDERE IL RILASCIO DEL MINORE ALLA FERMATA IN ASSENZA DI ADULTI

solo per gli alunni che frequentano la scuola secondaria di primo grado compilando il MODULO ed allegando anche i documenti di entrambi i genitori

Allegare il modulo di discesa autonoma compilato	Allegati n° 0 file
Allegare documento di identità del genitore	Allegati n° 0 file
Allegare documento di identità dell'altro genitore	Allegati n° 0 file

DATI 1° DELEGATO

Cognome	
---------	----------------------

Nome	
Telefono	
Nota	
Documento di identità in corso di validità	Allegati n° 0 file

DATI 2° DELEGATO

Cognome	
Nome	
Telefono	
Nota	
Documento di identità in corso di validità	Allegati n° 0 file

DATI 3° DELEGATO

Cognome	
Nome	
Telefono	
Nota	
Documento di identità in corso di validità	Allegati n° 0 file

DATI 4° DELEGATO

Cognome	
Nome	
Telefono	
Nota	
Documento di identità in corso di validità	Allegati n° 0 file

Sezione ISEE Dichiarante

DICHIARA

- ☐ di non voler presentare alcuna documentazione ISEE, consapevole che ciò comporterà l'applicazione della tariffa massima
- ☐ che il valore ISEE da assumere a riferimento è quello di cui al DPCM 5/12/2013 n.159, per PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE AI MINORENNI

DATI ATTESTAZIONE ISEE

N. protocollo (es.INPS-ISEE-2025-00000000A-00)

Valore ISEE (inserire il punto come separatore dei decimali es. "123456.78")

Rilasciato il

DI ESSERE CONSAPEVOLE

- ☐ che saranno effettuati controlli sulla dichiarazione I.S.E.E. dichiarata in merito a: la veridicità dell'importo sopra indicato mediante confronto con la banca dati dell'INPS; la corrispondenza della situazione familiare, reddituale e patrimoniale dichiarata mediante confronto con le banche dati del comune di residenza, dell'agenzia delle entrate, dell'ufficio del catasto e del ministero delle finanze tramite la guardia di finanza;
- ☐ di chiedere l'esenzione dal pagamento del servizio in quanto affidatario del minore per il quale presenta la domanda di iscrizione al servizio. (Se non flaggata la richiesta di esenzione sarà applicata la tariffa calcolata in base al valore ISEE dichiarato, oppure la tariffa massima di contribuzione se non dichiarato il valore ISEE, e l'esenzione sarà applicata dal mese successivo alla richiesta)
- ☐ di essere consapevole che comunicando il proprio ISEE successivamente all'inizio del servizio l'eventuale tariffa agevolata sarà applicata dal mese successivo alla data di comunicazione

Sezione Dichiarazioni

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE

- ☐ della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità, e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto al pagamento della somma corrispondente alla differenza tra il beneficio percepito e la tariffa massima di contribuzione (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)
- ☐ che il Comune di Ponsacco provvederà al recupero delle somme eventualmente non pagate decurtandole da eventuali contributi comunali richiesti e mediante riscossione coattiva;
- ☐ che non sarà accolta la mia domanda di iscrizione al servizio se non sono in regola con il pagamento per il servizio in oggetto o per altri servizi;
- ☐ di quanto previsto nell'informativa e nel regolamento per l'accesso al servizio consultabili sul sito www.comune.ponsacco.pi.it o presso gli uffici URP o scolastici del comune.
- ☐ di chiedere l'esenzione dal pagamento del servizio in quanto affidatario del/della minore per il/la quale si presenta la domanda di iscrizione al servizio. (Se non flaggata, la richiesta di esenzione sarà applicata la tariffa di contribuzione e l'esenzione sarà applicata dal primo addebito successivo a quello di presentazione della domanda).
- ☐ di chiedere l'esenzione dal pagamento del servizio in quanto il/la minore per il/la quale presenta domanda è certificato/a ai sensi della L. 104/1992, secondo quanto disposto dall'art. 28 della L. 118/71, ed allego documentazione probatoria. (Se non flaggata la richiesta di esenzione sarà applicata la tariffa calcolata in base al valore ISEE dichiarato, oppure la tariffa massima di contribuzione se non dichiarato il valore ISEE, e l'esenzione sarà applicata dal mese successivo alla richiesta)

Allega Certificazione L. 104/1992

Allegati n° 0 file

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento U. E. 2016/679, (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di

Prestazioni e Servizi Scolastici, il trattamento dei dati è attivato necessariamente per attuare quanto previsto dal Regolamento sui Servizi Scolastici è avverrà presso il competente servizio del Comune di Ponsacco, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati conservati negli archivi informatici del Comune di Ponsacco per un periodo massimo di 10 anni determinato dal limite temporale alle attività di accertamento e recupero somme dovute per i servizi ricevuti. I dati saranno comunicati all'aziende/associazioni/cooperative che cooperano nell'erogazione dei servizi alle scuole, agli operatori scolastici e addetti servizio mensa in funzione del regolare svolgimento dei servizi e eventualmente, alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento U.E. 2016/679 e in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è il Comune di Ponsacco Piazza R. Valli 8. Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Dott. Davide Cerri tel 0587738350 e-mail cerri@comune.ponsacco.pi.it Il Responsabile della Protezione dei Dati è il Sig. IGOR ROSSI tel: 0587466921 e-mail: igor.rossi@digitech-group.com PEC: digitech@gigapec