



# COMUNE di CASTROCIELO

Provincia di Frosinone

Via Roma n. 44 - 03030 Castrocielo - tel. 0776/79001 - fax 0776/79822 - P.iva 01806100606  
sito [www.comune.castrocielo.fr.it](http://www.comune.castrocielo.fr.it)

Prot. N. 7704 del 14.08.2023

Allegato alla A) alla Determinazione n. 92/426 del 26.07.2023  
Albo Pretorio n. 771 del 14.08.2023  
dal 14.08.2023 al 01.09.2023

## AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'A.S. 2023/2024

In esecuzione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 120 del 20.07.2023 e della Determinazione n. 92/426 del 26.07.2023, si informa che sono aperte le iscrizioni per usufruire del servizio di "TRASPORTO SCOLASTICO" per gli alunni residenti che frequenteranno le Scuole di ogni ordine e grado presenti sul territorio comunale nell'anno scolastico 2023/2024.

Le tariffe sono articolate in base alla situazione economica del nucleo familiare come risulta dall'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.):

TARIFFE TRASPORTO SCOLASTICO		
REDDITO I.S.E.E.	IMPORTO ALUNNI RESIDENTI	RIDUZIONI RESIDENTI DAL SECONDO FIGLIO IN POI
Fino a € 5.000,00	€ 15,00	20 %
Da € 5.001,00 ad € 7.500,00	€ 20,00	20 %
Da € 7.501,00 ad € 10.000,00	€ 25,00	20 %
Da € 10.001,00 ad € 15.000,00	€ 30,00	20 %
Da € 15.001,00 ad € 20.000,00	€ 35,00	20 %
Da € 20.001,00 ad € 25.000,00	€ 40,00	20 %
Da € 25.001,00 in poi	€ 45,00	20 %
ESENZIONE PER UTENTI DISABILI RESIDENTI IN POSSESSO DI INVALIDITA' L. 104/92 - ART. 3 - COMMA 3 SOLO ANDATA O SOLO RITORNO - Riduzione del 50 %		

Eventuali variazioni delle suddette tariffe potranno essere adottate nel corso dell'anno scolastico, previa verifica del previsto equilibrio di bilancio.

Gli interessati che intendono usufruire di detto servizio potranno presentare relativa istanza all'Ufficio Protocollo o inviandola via PEC all'indirizzo [amministrativo.castrocielo@pec.it](mailto:amministrativo.castrocielo@pec.it) fino alle ore 12:00 del giorno **01 SETTEMBRE 2023**, utilizzando l'apposita modulistica (allegato B) che potrà essere ritirata presso l'Ufficio Pubblica Istruzione e/o scaricata dal sito del Comune all'indirizzo <http://www.comune.castrocielo.fr.it> - "albo pretorio" - sezione "avvisi".

E' obbligatorio allegare alla richiesta il modello I.S.E.E. in corso di validità e fotocopia del documento di identità. Per coloro che possono usufruire dell'esenzione dovrà necessariamente essere compilato anche il modello allegato 1).

Si precisa, infine che, qualora si superasse il numero dei posti a sedere dei pulmini, si procederà all'ammissione al servizio *de quo* in base alla cronologia delle domande acquisite all'Ufficio Protocollo.

Modalità di pagamento:

- ✓ il pagamento dovrà avvenire esclusivamente tramite POS disponibile presso gli Uffici "Pubblica Istruzione" e "Tributi" entro i primi 5 (cinque) giorni di ogni mese, in difetto si sospenderà il servizio e saranno attivate le procedure per il recupero delle somme non versate;
- ✓ non sono ammessi pagamenti rateali, dilazionati e posticipati;

Castrocielo, 14.08.2023

Il Responsabile del Servizio Pubblica Istruzione  
(Dr. Claudio Quagliozzi)





# COMUNE di CASTROCIELO

Provincia di Frosinone

Via Roma n. 44 - 03030 Castrocielo - tel. 0776/79001 - fax 0776/79822 - P.iva 01806100606  
sito [www.comune.castrocielo.fr.it](http://www.comune.castrocielo.fr.it)

Allegato B)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2023/2024

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (FR)

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

( ) il \_\_\_\_\_, iscritto/a alla:

Scuola dell'Infanzia

CAPOLUOGO

STRADA  
ROMANA

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire per l'anno scolastico 2023-2024 del servizio di "trasporto scolastico" di:

- ANDATA E RITORNO;
- SOLO ANDATA;
- SOLO RITORNO.

A tal fine, dichiara di essere a conoscenza che:

- a) dovrà versare la retta, nella misura stabilita con D.G.C. n. 120 del 20.07.2023;
- b) nel caso di domanda incompleta la stessa sarà ritenuta nulla;
- c) è necessario allegare la seguente documentazione:
  1. modello ISEE in corso di validità;
  2. fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
  3. per coloro che intendono avvalersi dell'esenzione, il modello - allegato 1) (certificazione dell'handicap, in corso di validità, rilasciata dalla competente Commissione medica della A.S.L. ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92).

Castrocielo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comune di Castrocielo nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta a:

Comune di Castrocielo, in qualità di Titolare del trattamento, mediante PEC: [castrocielo@pec.it](mailto:castrocielo@pec.it)

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma.

Castrocielo, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_



# COMUNE di CASTROCIELO

Provincia di Frosinone

Via Roma n. 44 - 03030 Castrocielo - tel. 0776/79001 - fax 0776/79822 - P.iva 01806100606  
sito [www.comune.castrocielo.fr.it](http://www.comune.castrocielo.fr.it)

Allegato 1)

## RICHIESTA DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA RETTA PER TRASPORTO SCOLASTICO - A.S. 2023/2024

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (FR)

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

( ) il \_\_\_\_\_, iscritto/a alla:

Scuola dell'Infanzia

CAPOLUOGO

STRADA  
ROMANA

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato dal pagamento della retta in quanto di possesso di L. 104/92 - ART. 3 - COMMA 3.

Si allega certificazione dell'handicap, in corso di validità, rilasciata dalla competente Commissione medica della A.S.L. ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92.

Autorizzo ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti per accedere al servizio di refezione per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui alla presente richiesta

Castrocielo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_