



Comune di Vallo della Lucania

Provincia di Salerno

Sede Legale: Piazza Vittorio Emanuele II n. 44 – 84078 Vallo della Lucania (SA)
(C.F. 84000010656 – P. IVA 00785220658)

SETTORE AFFARI GENERALI

PROT. N. 10661

DEL 21/08/2025

- AVVISO PUBBLICO -

PER L'APERTURA DELLE ISCRIZIONI AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2025/2026.

SI RENDE NOTO *che*

sono aperte le iscrizioni al servizio di trasporto per l'A.S. 2025/2026 rivolto esclusivamente agli alunni delle scuole dell'infanzia e primaria, anche paritarie, residenti presso questo Comune.

Il servizio prenderà avvio il giorno **15 settembre 2025**.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

La domanda può essere presentata utilizzando l'apposito modulo e allegando **obbligatoriamente**:

- copia di Documento d'identità/di riconoscimento (permesso di soggiorno per stranieri);
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità - 2025.

La domanda deve pervenire al Comune di Vallo della Lucania, a pena di esclusione, **entro e non oltre il 7 settembre 2025** mediante una delle seguenti modalità:

- invio a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: aagg.vallodellalucania@legalmail.it;
- consegna a mano direttamente all'Ufficio protocollo del Comune;
- spedizione di raccomandata A/R all'indirizzo del Comune di Vallo della Lucania.

In ogni caso, fa fede esclusivamente il timbro a data e ora del protocollo comunale e non si assume responsabilità per ritardi postali o altri disguidi.

TARIFFE

FASCIA	ISEE	TARIFFE MENSILI			
		1° FIGLIO	2° FIGLIO	DA 3° FIGLIO	OLTRE 66%
1	da € 0,00 a € 2.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	da € 2.001,00 a € 7.000,00	€ 21,00	€ 16,80	€ 12,60	€ 10,50
3	da € 7.001,00 a € 12.000,00	€ 31,00	€ 24,80	€ 18,60	€ 15,50
4	da € 12.001,00 a € 20.000,00	€ 41,00	€ 32,80	€ 24,60	€ 20,50
5	da € 20.001,00 a € 30.000,00	€ 52,00	€ 41,60	€ 31,20	€ 26,00
6	oltre € 30.001,00	€ 62,00	€ 49,60	€ 37,20	€ 31,00

Sono esenti dal pagamento della tariffa gli alunni con disabilità grave, certificata dal competente Ufficio dell'ASL o dalla Commissione che ha accertato e riconosciuto l'invalidità.

Le agevolazioni per i figli successivi al 1° valgono anche se nello stesso nucleo familiare ci siano utenti con esenzioni/agevolazioni per invalidità, seguendo l'ordine di età anagrafica dei singoli utenti dello stesso nucleo familiare.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

All'iscrizione viene rilasciato un titolo di viaggio, da validare ogni mese presso l'Ufficio Affari Generali (l piano del Comune), previo pagamento della tariffa dovuta, e da mostrare, in caso di controllo, al personale di bordo. In caso di irregolarità si attiveranno provvedimenti consequenziali.

Il pagamento è dovuto per l'intero anno scolastico, salvo eventuali rinunce, e **indipendentemente** dall'effettiva fruizione del servizio, con cadenza almeno mensile e comunque in via anticipata rispetto al periodo di effettiva fruizione.

La tariffa è dovuta per intero anche per fruizione del servizio solo per alcuni giorni a settimana.

La tariffa è ridotta del 40% nel caso di fruizione del servizio per sola andata o solo ritorno.

Non sono previsti rimborsi nel caso di mancata o parziale fruizione del servizio.

Il pagamento può essere effettuato:

- tramite il POS dell'Ufficio del Settore Affari Generali (I piano della sede comunale);
- tramite versamento sul **conto corrente n. 18943845** intestato a "*Comune di Vallo della Lucania – Servizio Tesoreria*" oppure tramite bonifico bancario sul conto identificato dal codice IBAN: **IT02Z0706676532000000829445**.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico. Responsabile del procedimento è il dott. Claudio FIERRO.

Vallo della Lucania, ***data del protocollo***

10. autorizzare il personale di bordo a far scendere il minore alla fermata concordata in sede di iscrizione, in presenza, oltre che del sottoscritto, delle persone maggiorenni sotto indicate:

Nome/Cognome _____, nato/a a _____ il _____,
codice fiscale _____ indirizzo _____ telefono _____
FIRMA _____ (per accettazione delega) – Allegare documento d'identità del delegato.

Nome/Cognome _____, nato/a a _____ il _____,
codice fiscale _____ indirizzo _____ telefono _____
FIRMA _____ (per accettazione delega) – Allegare documento d'identità del delegato.

11. (eventuale) autorizzare il/la minore a fruire in modo autonomo del servizio, esonerando l'Amministrazione e il personale di bordo da qualsiasi responsabilità civile e penale connessa all'obbligo della vigilanza prima dell'inizio e dopo la fine del trasporto (art.19bis D.L. 148/2017);
12. impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati dichiarati e rinunce;
13. autorizzare il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi della vigente normativa;

ALLEGA alla presente domanda i seguenti documenti:

☐ copia

di un documento di identità del/la Dichiarante, in corso di validità;

☐ copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;

☐ (eventuale) in busta chiusa, copia della relazione dei Servizi Sociali attestante lo stato di grave disagio (solo in caso di richiesta di esenzione dal pagamento per la sussistenza di gravi condizioni di disagio socio-economico-ambientale)

☐ (eventuale) in busta chiusa, copia della certificazione del competente Ufficio Sanitario dell'ASL o della Commissione che ha accertato e riconosciuto la disabilità (solo in caso di richiesta di esenzione ex art. 3 comma 3 della Legge n. 104/1992 oppure in caso di richiesta agevolazione per invalidità non inferiore al 66%);

☐ (eventuale) copia di un documento di identità dei delegati al ritiro del minore.

Luogo e data, _____

Firma del/la dichiarante _____ *Firma dell'altro genitore _____

* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione al servizio di refezione scolastica, deve essere frutto di una scelta condivisa da parte di entrambi i genitori del minore. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si richiede di compilare e sottoscrivere la dichiarazione che segue:

"Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data _____

Firma _____

		TARIFE MENSILI			
FASCIA	ISEE	1° FIGLIO	2° FIGLIO	DA 3° FIGLIO	OLTRE 66%
1	da € 0,00 a € 2.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	da € 2.001,00 a € 7.000,00	€ 21,00	€ 16,80	€ 12,60	€ 10,50
3	da € 7.001,00 a € 12.000,00	€ 31,00	€ 24,80	€ 18,60	€ 15,50
4	da € 12.001,00 a € 20.000,00	€ 41,00	€ 32,80	€ 24,60	€ 20,50
5	da € 20.001,00 a € 30.000,00	€ 52,00	€ 41,60	€ 31,20	€ 26,00
6	oltre € 30.001,00	€ 62,00	€ 49,60	€ 37,20	€ 31,00

**PAGAMENTO SERVIZIO E VIDIMAZIONE TITOLI DI VIAGGIO:
UFFICIO AFFARI GENERALI - I PIANO DELLA SEDE COMUNALE
ORARI: LUN-VEN 8:30-11:30 /
MARTEDÌ E GIOVEDÌ, ANCHE – 16:00-17:30**

Comune di Vallo della Lucania
Ufficio Protocollo
Piazza Vittorio Emanuele, n. 44

**COMUNICAZIONE DI RINUNCIA/VARIAZIONE DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO – A.S. 2025/2026.**

[illegible]**COMUNICA** per l'alunno/gli alunni

Nome/Cognome _____,
frequentante l'Istituto: ☐ _____ - Classe _____ Sez. _____
iscritto al servizio: ☐ Solo andata (casa/scuola) ☐ Solo ritorno (scuola/casa) ☐ Andata e ritorno

Nome/Cognome _____,
frequentante l'Istituto: ☐ _____ - Classe _____ Sez. _____
iscritto al servizio: ☐ Solo andata (casa/scuola) ☐ Solo ritorno (scuola/casa) ☐ Andata e ritorno

Nome/Cognome _____,
frequentante l'Istituto: ☐ _____ - Classe _____ Sez. _____
iscritto al servizio: ☐ Solo andata (casa/scuola) ☐ Solo ritorno (scuola/casa) ☐ Andata e ritorno

☐ la **RINUNCIA** al servizio di trasporto scolastico a partire dal primo giorno del prossimo mese di _____ e allega copia della documentazione giustificativa completa (tessera di trasporto, *oppure* ricevute/scontrini, *oppure* estratto conto) attestante la situazione di regolare pagamento della tariffa dovuta per il medesimo servizio. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato che, qualora l'Ufficio competente rilevasse situazioni di irregolarità nei pagamenti, sarà tenuto alla relativa regolarizzazione mediante il saldo di quanto dovuto.

☐ la seguente **VARIAZIONE DI FRUIZIONE** del servizio di trasporto scolastico che decorrerà a partire dal primo giorno del prossimo mese di _____:

☐ Solo andata (casa/scuola) ☐ Solo ritorno (scuola/casa) ☐ Andata e ritorno

ALLEGA i seguenti documenti:

- ☐ copia di un documento di identità del/la Dichiarante, in corso di validità;
- ☐ (*obbligatorio in caso di rinuncia*) documentazione giustificativa completa (tessera di trasporto, oppure ricevute/scontrini, oppure estratto conto) attestante la situazione di regolare pagamento della tariffa dovuta per il servizio.

Luogo e data, _____ Firma _____