



COMUNE DI CASTELLARANO

Provincia di Reggio Emilia

ISCRIZIONE al TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026

Io sottoscritt (*dati del genitore*) _____ nat il
a _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | |
residente a Castellarano (Frazione _____)
Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE
di iscrivere al trasporto scolastico l'alunno/a:

Cognome e Nome _____
Nato/a a _____ il _____
indirizzo (se diverso da quello del richiedente) _____
iscritto per l'anno scolastico 2025/2026 alla Scuola _____
classe e sezione _____

per le corse di:

ANDATA E RITORNO <input type="checkbox"/> € 272,00 annui (136,00x2) ridotto x ISEE € 170,00 (85,00x2)	SOLA ANDATA <input type="checkbox"/> € 160,00 annui (80,00x2) ridotto x ISEE € 88,00 (44,00x2)	SOLO RITORNO <input type="checkbox"/> € 160,00 annui (80,00x2) ridotto x ISEE € 88,00 (44,00x2)
SUPPLEMENTO per RITORNO 1 pomeriggio <input type="checkbox"/> € 22,00 annui - scuola primaria Castellarano (mer. ore 16,00)	SUPPLEMENTO per RITORNO 2 pomeriggi <input type="checkbox"/> € 44,00 annui - scuola primaria Roteglia (mar. e giov. ore 16,00)	SUPPLEMENTO per RITORNO 3 pomeriggi <input type="checkbox"/> € 66,00 annui - scuola primaria Roteglia (lun., mar. e giov. ore 16,00)

TOTALE annuo

€.....

ANDATA: Pullman N. Fermata in via

RITORNO: Pullman N. Fermata in via

Ha già usufruito del Trasporto Scolastico nell'a.s. 2024/2025? SI NO

In ottemperanza all'art. 3 del Regolamento del servizio di trasporto scolastico il sottoscritto assume personalmente la responsabilità del ritiro del bambino alla fermata stabilita con una delle seguenti modalità (scegliere una sola opzione):

il bambino deve essere affidato ad un genitore o al seguente delegato (persona di età non inferiore ai 14 anni):

oppure

il bambino al momento della discesa dal bus è autorizzato a rientrare autonomamente alla propria abitazione; (solo per gli alunni delle scuole primarie e secondarie);

segue sul retro →

CHIEDE, inoltre, che le fatture relative al servizio:

siano intestate al sottoscritto,

oppure,

siano intestate a _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | residente a _____

in via _____

NB: il genitore intestatario del pagamento (contribuente) sarà colui che potrà beneficiare di eventuali agevolazioni fiscali.

Importante: è necessario che, per ciascun alunno, sia indicato il medesimo contribuente per ogni servizio al quale viene iscritto.

AUTORIZZA l'invio delle fatture al seguente indirizzo e-mail

(scrivere in STAMPATO MAIUSCOLO in modo leggibile)

Ogni cambiamento che dovesse intervenire nel corso dell'anno scolastico riguardo a indirizzo, scuola di frequenza, sarà tempestivamente comunicato per iscritto all'Ufficio Scuola del Comune di Castellarano, così come eventuali richieste di RITIRO DAL SERVIZIO.

Il sottoscritto **DICHIARA** di accettare integralmente le norme del vigente REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 46 del 29/05/2012.

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito "GDPR" il Comune di Castellarano in qualità di Titolare del trattamento e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.castellarano.re.it oppure recandosi presso l'ufficio protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo a consulenza@entionline.it, oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.castellarano.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.

(Firma del richiedente)

Castellarano, lì

Solo per chi intende richiedere la riduzione della tariffa prevista dal Regolamento

Il SOTTOSCRITTO C H I E D E inoltre la riduzione della tariffa di abbonamento annuale al TRASPORTO SCOLASTICO e, a tal fine, allega attestazione I.S.E.E. con valore **inferiore a € 5.300,00**. Prot. INPS-ISSE-2025-_____ - ____ del _____

Valore ISEE € _____

(Firma del richiedente)

Castellarano, lì