

All'Ufficio Scuola  
del Comune di Bruino (TO)  
[scuola.sport@comune.bruino.to.it](mailto:scuola.sport@comune.bruino.to.it)  
011/9094424

## SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI DISABILI ANNO SCOLASTICO 2026/2027

### I SOTTOSCRITTI (*compilare i dati di un genitore e di seguito dell'altro genitore*)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
In qualità di  genitore  affidatario  tutore legale

E

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
In qualità di  genitore  affidatario  tutore legale

#### Consapevoli:

- delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, nonché della revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- che in caso di corresponsione dei benefici trova applicazione l'art.4.c.2, del Dlgs n.1097/1998 in materie di controllo di veridicità delle informazioni;

### **Richiedono e autorizzano il servizio trasporto scolastico per il proprio figlio/a:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola: (**porre la crocetta sulla voce interessata**)

- DELL'INFANZIA \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  PRIMARIA ALBASERENA classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
 PRIMARIA MARINELLA classe \_\_\_\_\_  PRIMARIA VIA CORDERO classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
 SECONDARIA DI 1° GRADO classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**Andata** – Fermata richiesta \_\_\_\_\_

**Ritorno** – Fermata richiesta \_\_\_\_\_

## DICHIARANO DI:

**ACCETTARE** la retta stabilita dall'Amministrazione Comunale (**INVARIATA RISPETTO AL TRASCORSO ANNO**): tariffa ordinaria trimestrale 1° figlio € 90,00 - 2° e 3° figlio € 80,00 – non residenti € 100,00 a prescindere dal numero di figli iscritti.

**ASSUMERSI** ogni responsabilità civile e penale per l'accompagnamento e il ritiro del proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus negli orari stabiliti.

**AUTORIZZARE** l'autista e/o l'assistente, in assenza dei sottoscritti, a lasciarlo/la alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto ad una delle seguenti persone maggiorenti:

1) Cognome ----- Nome -----

Cellulare-----Grado di parentela -----  
(Allegare copia fotostatica della carta di identità)

2) Cognome ----- Nome-----

Cellulare-----Grado di parentela -----  
(Allegare copia fotostatica della carta di identità)

**AUTORIZZARE (SOLO PER ALUNNI SCUOLA SECONDARIA 1 GRADO ALDO MORO)** il/la proprio figlio/a a rientrare a casa da solo/a dalla fermata dello scuolabus e di assumersi ogni responsabilità in assenza dei sottoscritti;

(Allegare modulo di esonero responsabilità e autorizzazione debitamente compilato da entrambi i genitori)

## CHIEDONO INOLTRE

di poter usufruire della **TARIFFA AGEVOLATA per il proprio figlio/a residente**.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiarano che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ come da attestazione dall'INPS in data \_\_\_\_\_ numero di protocollo INPS \_\_\_\_\_, in corso di validità. A tal fine dichiarano di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni che dovessero verificarsi nel corso dell'anno, sia riguardo alla situazione reddituale, sia quella del nucleo familiare e di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli di veridicità sulle dichiarazioni sostitutive presentate nell'anno.

di poter usufruire della **ULTERIORE AGEVOLAZIONE del 50 %** sulla tariffa ordinaria o agevolata **per il proprio figlio/a residente con una disabilità certificata ai sensi dell'art 3 comma 1 o 3 della Legge 104/1992.**

A tale scopo si allega il certificato di invalidità dell'alunno.

## DICHIARANO ALTRESÌ

- di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti per il trasporto scolastico;
- di essere a conoscenza che in caso di assenza dei sottoscritti e della persona adulta autorizzata al momento della discesa del minore per il rientro a casa, il minore medesimo rimarrà all'interno dello scuolabus e, successivamente, a fine corsa, sarà accompagnato presso gli Uffici della locale Polizia Municipale (tel. 011-9084060 cell. 3355654043);
- di essere a conoscenza che l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico è valida sino al completamento dell'anno scolastico in corso;
- di essere informati ed autorizzare la trasmissione dei dati dichiarati all'Impresa che fornisce il servizio.

### Si allegano alla presente:

- modulo di esonero responsabilità e autorizzazione debitamente compilato per il rientro a casa da solo/a dalla fermata dello scuolabus (**SOLO PER ALUNNI SCUOLA SECONDARIA 1 GRADO - ALDO MORO**);
- n. 2 fotocopie di un documento di identità in corso di validità dei sottoscritti;
- la fotocopia del documento di identità in corso di validità della/e persona/e maggiorenne/i autorizzata/e dai sottoscritti a prendere in custodia il minore alla fermata nell'orario di rientro previsto (solo nel caso in cui i sottoscritti abbiano autorizzato l'autista e/o l'assistente a consegnare il minore a tali persone maggiorenni);
- **il certificato di invalidità dell'alunno.**

Bruino, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_ Firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE in ogni sua parte (in stampatello) uno per ogni figlio**

### ***Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali***

*I dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Bruino, Titolare del trattamento, con sede in Piazza Municipio, n° 3 -10090 - Bruino (TO). Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità istituzionale. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento Mail: [comune@comune.bruino.to.it](mailto:comune@comune.bruino.to.it) PEC: [comune.bruino.to@cert.legalmail.it](mailto:comune.bruino.to@cert.legalmail.it) tel. 011 9094411 o il DPO, contattabile all'indirizzo e-mail: [dpo@comune.bruino.to.it](mailto:dpo@comune.bruino.to.it). Informativa completa disponibile sul sito [www.comune.bruino.to.it](http://www.comune.bruino.to.it)*