

ALLEGATO B

ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Anno scolastico 2026/2027

Al Comune di Balestrate

Ufficio Politiche Educative

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente nel Comune di _____ CAP _____
in Via/Contrada _____ n. _____
telefono _____
e-mail _____
PEC _____

in qualità di:

- ☐ genitore
☐ esercente la responsabilità genitoriale
☐ tutore
☐ altro (specificare) _____

del/della minore:

Cognome e nome _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente in _____ n. _____
Comune _____ CAP _____

CHIEDE

l'ammissione del/della minore al Servizio di Trasporto Scolastico del Comune di Balestrate per l'anno scolastico 2026/2027, secondo le modalità e le condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico e nell'Allegato A.

DATI SCOLASTICI

Il/La minore frequenta:

- ☐ Scuola primaria
☐ Scuola secondaria di primo grado

Denominazione dell'istituto scolastico: _____

Classe _____ Sezione _____

Sede dell'istituto: _____

ZONA DI RESIDENZA

Il/La minore risiede:

☐ nel Comune di Balestrate

Contrada/zona _____

oppure

☐ nel Comune di Partinico/Alcamo, nella zona/contrada ammessa ai sensi dell'Allegato A

Contrada/zona _____

oppure

☐ nel centro urbano del Comune di Balestrate, in via _____

MODALITÀ DI UTILIZZO DEL SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a richiede il servizio:

☐ andata e ritorno

☐ solo andata

☐ solo ritorno

Dichiara di essere consapevole che il servizio non viene effettuato con modalità porta a porta e che il/la minore dovrà utilizzare i punti di incontro individuati dal Comune, nel rispetto degli orari e dei percorsi comunicati dall'Amministrazione.

CONDIZIONE DI DISABILITÀ

Il/La minore:

☐ non è persona con disabilità

☐ è persona con disabilità certificata

In caso di disabilità, ai fini dell'organizzazione del servizio, si comunica che:

☐ il/la minore utilizza una carrozzina

☐ il/la minore necessita di particolari modalità di assistenza durante la salita/discesa

☐ il/la minore necessita di ulteriori accorgimenti organizzativi

Descrizione di eventuali esigenze particolari rilevanti ai fini del trasporto:

La relativa documentazione è:

☐ allegata alla presente istanza

☐ già in possesso del Comune

☐ sarà prodotta su richiesta dell'Ufficio

SITUAZIONE ECONOMICA – ISEE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità.

Valore ISEE: € _____

Data di rilascio: _____

Numero/protocollo attestazione ISEE: _____

☐ Il/La sottoscritto/a dichiara di non essere in possesso di un ISEE in corso di validità (*è consapevole che l'ISEE sarà utilizzato ai fini della formazione della graduatoria secondo quanto previsto dall'Avviso pubblico*).

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75,

DICHIARA

- ☐ che i dati indicati nella presente istanza sono veritieri;
- ☐ che il/la minore è regolarmente iscritto/a e frequenta l'istituzione scolastica indicata nella presente domanda;
- ☐ che il/la minore è residente all'indirizzo indicato nella presente istanza;
- ☐ di conoscere e accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso Pubblico per l'accesso al servizio di trasporto scolastico e dal relativo Allegato A;
- ☐ di essere consapevole che la presentazione della domanda non comporta automaticamente l'ammissione al servizio;
- ☐ di essere consapevole che l'ammissione è subordinata alla disponibilità dei posti sullo scuolabus e alla posizione nella graduatoria;
- ☐ di essere consapevole che, in caso di richieste superiori alla disponibilità dei posti, saranno applicati i criteri di priorità stabiliti nell'Avviso;
- ☐ di essere consapevole che la condizione di disabilità certificata costituisce criterio di priorità secondo quanto previsto dall'Avviso;
- ☐ di essere consapevole che, dopo la priorità riconosciuta agli alunni con disabilità, sarà considerato il valore ISEE secondo i criteri stabiliti dall'Amministrazione;
- ☐ di essere consapevole che gli alunni residenti nel Comune di Balestrate hanno priorità territoriale rispetto agli alunni residenti nelle zone del Comune di Partinico/Alcamo individuate nell'Allegato A;
- ☐ di essere consapevole che il servizio sarà effettuato presso i punti di incontro individuati dal Comune e non mediante prelievo e riconsegna presso l'abitazione;
- ☐ di impegnarsi a rispettare gli orari e i punti di incontro stabiliti dal Comune;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi variazione relativa alla residenza, alla frequenza scolastica, alla situazione familiare o ad altre condizioni dichiarate nella presente domanda;
- ☐ di essere consapevole che eventuali dichiarazioni non veritiere possono comportare l'esclusione o la decadenza dal servizio, oltre alle ulteriori conseguenze previste dalla legge;
- ☐ di essere consapevole che, in caso di rinuncia, decadenza o perdita dei requisiti da parte di un utente ammesso, il relativo posto potrà essere assegnato mediante scorrimento della graduatoria.

GRATUITÀ DEL SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, per il periodo **ottobre-dicembre 2026**, il servizio sarà gratuito per gli utenti ammessi.

Dichiara altresì di essere consapevole che, per il periodo successivo, il Comune potrà prevedere una compartecipazione alla spesa o una tariffa mediante successivo provvedimento.

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI

Per le comunicazioni relative alla presente istanza il/la sottoscritto/a indica:

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei recapiti indicati.

ALLEGATI

Alla presente domanda si allega:

- ☐ copia del documento di identità del richiedente;
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità, ove disponibile;
- ☐ certificazione relativa alla disabilità, ove necessaria;
- ☐ altra documentazione utile ai fini dell'organizzazione del servizio:

Luogo e data _____

Il/La richiedente

Firma _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e della normativa vigente.

Firma _____