

Al Comune di Fonte Nuova  
Ufficio Pubblica Istruzione e Sociale  
Via N. Machiavelli, 1  
00013 FONTE NUOVA

## DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA



### SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO Anno Scolastico 2026/2027

20 Luglio - 11 Settembre 2026 ore 12:00

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Cognome/Nome)

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a FONTE NUOVA, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (leggibile) \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (leggibile) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

In qualità di: ☐ genitore/esercente la potestà genitoriale, ☐ tutore, ☐ affidatario del/i minore/i

(1) Per il/la bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sesso: ☐ M ☐ F  
(Cognome/Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a FONTE  
NUOVA, in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

☐ dell'infanzia \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ primaria \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ secondaria I grado \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

(2) Per il/la bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Sesso: ☐ M ☐ F

(Cognome/Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a FONTE NUOVA,  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

☐ dell'infanzia \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ primaria \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ secondaria I grado \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

(3) Per il/la bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Sesso: ☐ M ☐ F

(Cognome/Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a FONTE NUOVA,  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

☐ dell'infanzia \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ primaria \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ secondaria I grado \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

(4) Per il/la bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Sesso: ☐ M ☐ F

(Cognome/Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a FONTE NUOVA,  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

☐ dell'infanzia \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ primaria \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

☐ secondaria I grado \_\_\_\_\_

(denominazione della scuola; classe e sezione)

la seguente agevolazione tariffaria per il servizio di trasporto scolastico A.S. 2026/2027:

ESENZIONE TOTALE per (sbarrare la ragione della richiesta di agevolazione):

☐ alunni con disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma3;

- ☐ invalidi civili minori di età con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88 art.1);
- ☐ alunni appartenenti a famiglie con gravissime difficoltà economiche segnalate dai Servizi Sociali e/o già assistite dall'Ente Comunale;

SI FA PRESENTE:

- la presentazione della domanda di agevolazione non comporta, automaticamente, il diritto al beneficio, ma che lo stesso sarà riconosciuto sino alla capienza del budget che verrà definito in sede di approvazione del bilancio;
- l'Ufficio competente procederà alla verifica della documentazione acquisita;
- gli utenti non residenti che frequentano le scuole del territorio di Fonte Nuova dovranno richiedere, per proprio conto, le agevolazioni tariffarie per il Servizio Trasporto Scolastico al Comune di appartenenza al quale spetterà l'onere del relativo rimborso.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 2016/679:

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Fonte Nuova, data

Firma (leggibile)

SI ALLEGA in fotocopia:

- ☐ documento d'identità del richiedente;
- ☐ codice fiscale del/i bambino / i per i quali si richiede l'agevolazione in  
base al tipo di agevolazione richiesta:

- ☐ Verbale di riconoscimento della Legge 104 art. 3 comma 3 per gli utenti con disabilità richiedenti l'esenzione dal pagamento del servizio trasporto scolastico;
- ☐ Verbale di riconoscimento dell'invalidità civile per gli invalidi civili minori con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88 art. 1) richiedenti l'esenzione dal pagamento del servizio trasporto scolastico;
- ☐ Certificazione dei servizi sociali attestante le gravissime difficoltà economiche del nucleo familiare per i richiedenti l'esenzione dal pagamento del servizio trasporto scolastico.