

ROMA



Roma Capitale
Dipartimento Servizi Educativi e Scolastici
Direzione Servizi di Supporto del sistema educativo scolastico
Ufficio Trasporto Riservato Scolastico



ISTITUTO COMPRENSIVO PABLO NERUCCI
C.F. 97714290588 C.M. RMIC8GR00L

AOO_UF6KM9 - ISTITUTO COMPRENSIVO PABLO NERUCCI
Prot. 0006480/E del 08/10/2020 13:59:04 AEC / CO

Ai Direttori Socio-Educativi
Municipi I-XV

E p.c. Al Direttore Apicale
Dipartimento Servizi Educativi e Scolastici
Luisa Massimiani

Assessora alla Persona, Scuola e
Comunità Solidale
Veronica Mammi



Oggetto: Servizio di Trasporto Scolastico – a.s. 2020/2021 - attivazione del servizio "navetta".

Con la presente, si reitera l'invito già rivolto a tutti i Municipi con nota prot. QM 48979 del 18.09.2020, di valutare l'esigenza di attivazione di un servizio "navetta" per accompagnare utenti dislocati in altri plessi scolastici/parrocchie, a causa delle esigenze di distanziamento dettate dalla situazione di emergenza epidemiologica da COVID-19.

Si chiede, pertanto, la collaborazione di codeste Direzioni finalizzata a dare una capillare informativa ai genitori dei plessi coinvolti in suddetti spostamenti, tramite interlocuzione con le Direzioni Didattiche degli Istituti.

La richiesta dovrà essere presentata ai Municipi, tramite la compilazione del modello allegato, corredato delle dichiarazioni ISEE in corso di validità.

Il report riassuntivo di tutte le domande presentate per il servizio indicato in oggetto, dovrà essere successivamente inoltrato allo scrivente Dipartimento **entro il 15 ottobre p.v.**

Il rispetto di tale termine è tassativo, per rendere possibile la successiva e celere pianificazione da parte di Roma Servizi per la Mobilità dei servizi richiesti.

Cordiali saluti

Il Direttore
Ivana Bigari

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO STRAORDINARIO*
(NAVETTA) - A.S. 2020/2021

Municipio _____

Il/la sottoscritto/a,

Cognome..... Nome

Nato a il Residente in

Via/Piazza n° CAP.....

Tel..... Cellulare.....

C.F.:

in qualità di genitore/tutore/affidatario del minore

Cognome..... Nome.....

Nato/a a..... il

Orario di entrata Orario di uscita

CHIEDE

Il trasporto scolastico, dalla scuola _____ al plesso scolastico/parrocchia/locale sito in Via _____ dove attualmente frequenta, a causa delle esigenze dettate dalla situazione di emergenza epidemiologica da COVID-19.

IL DICHIARANTE È CONSAPEVOLE CHE:

per il servizio è previsto il pagamento mensile di una quota contributiva, articolata per fasce ISEE, non frazionabile né riducibile per assenze prolungate, stabilita con Deliberazione di Giunta Capitolina n. 312 del 31.12.2019 come di seguito riportato:

Fascia ISEE	Tariffa Mensile
da 0 a € 5.165,00	esenzione
da € 5.165,01 a € 15.000,00	€ 20,00
da € 15.000,01 a € 30.000,00	€ 30,00
da € 30.000,01	€ 50,00

Documento allegato alla presente: _____

Firma del dichiarante _____

*Servizio straordinario attivato a seguito delle esigenze di distanziamento sociale, dettate dalle misure di prevenzione e contenimento della Pandemia da Covid-19.

Il Municipio può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri previsti dal Decreto Legislativo 196/2003 in tema di tutela della privacy.