

Spett.le S.T.P. BRINDISI S.p.A.  
C.da Piccoli Z.I.  
72100 BRINDISI  
Tel: 0831/549217 -19 Fax: 0831/575712  
amministrazione@pec.stpbrindisi.it

**OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto alunni residenti zone rurali frequentanti le scuole dell'obbligo di Brindisi anno scolastico 2025-2026.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in Brindisi alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Contrada \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di genitore di (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, iscritto presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_, con la presente

### **CHIEDE**

il servizio di trasporto scolastico alunni residenti Zone Rurali agli istituti scolastici e viceversa a favore del proprio figlio/a.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e che si procederà ad idonei controlli, anche a campione,

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

1. di essere residente in Brindisi, in Zona Rurale, Contrada \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso di attestazione ISE attestante il valore di € \_\_\_\_\_, rilasciata in data \_\_\_\_\_ con scadenza validità \_\_\_\_\_;
3. di essere consapevole che, in caso di mancata presentazione di certificazione ISE valida, verrà collocato d'ufficio irrevocabilmente nella Fascia massima di Ticket di € 20,00 su base mensile ad alunno;
4. di comunicare immediatamente a codesta Società l'eventuale cambio di residenza e/o interruzione di frequenza scolastica per malattia, vacanze, etc.;
5. di richiedere l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica ivi indicato per le comunicazioni da parte del Comune di Brindisi;
6. di essere consapevole che, qualora, sulla base degli accertamenti effettuati emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il competente

ufficio adotterà ogni misura utile alla revoca del beneficio concesso e al recupero delle somme oggetto di agevolazione.

### **SI IMPEGNA**

al pagamento, se dovuto, della tariffa vigente applicata tramite versamento presso la Tesoreria del Comune di Brindisi sul Cod. IBAN: IT68T0103015900000001975066 nonché alla consegna della relativa ricevuta del pagamento delle prime due mensilità (€ 40,00) in allegato alla presente istanza.

Si allega:

- 1) attestazione ISE in corso di validità;
- 2) eventuale ricevuta di versamento presso la Tesoreria Comunale.

**BRINDISI, li** \_\_\_\_\_

**II RICHIEDENTE**  
(firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ)

---

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs.vo N. 196/2003 e ss.mm.ii.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.vo 196/2003, dichiaro di essere consapevole che:

I dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale sono stati presentati.

Il trattamento sarà effettuato con l'uso di supporto cartaceo e/o informatico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura della presente domanda.

Il titolare del trattamento dei dati è \_\_\_\_\_

I dati potranno essere comunicati, limitatamente alle informazioni necessarie, ai soggetti pubblici e privati che intervengono nella gestione ed effettuazione dei servizi.

Responsabile del trattamento è \_\_\_\_\_.

In ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D. Lgs.vo 196/2003.

Brindisi, li \_\_\_\_\_ firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, esercente la potestà genitoriale sul minore sopra indicato, dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni concernenti l'organizzazione del servizio di trasporto per il periodo sino al 31/10/2022 e di essere a conoscenza della propria responsabilità per eventuali danni occorsi nel tragitto da percorrere per il trasporto scolastico del minore stesso, come richiesto.

Brindisi, li \_\_\_\_\_ firma del dichiarante \_\_\_\_\_