



## TRASPORTO SCOLASTICO

Al Dirigente del I Settore  
Servizio Pubblica Istruzione  
del COMUNE di CARBONIA

**OGGETTO: Domanda ammissione al Servizio Trasporto Scolastico.**  
**Anno Scolastico 2025/2026.**

| DATI DEL GENITORE (o dell'esercente la responsabilità genitoriale)                                                                                                                                         |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Il/La _____                                                                                                                                                                                                | sottoscritto/a _____ nato/                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a _____                                                                                                                                                                                                    | il _____ residente a <b>CARBONIA</b> in _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via _____                                                                                                                                                                                                  | Fraz. _____ Tel. _____                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.F. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                            |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reddito I.S.E.E. (allegare il certificato alla domanda): _____ MAIL/PEC: _____                                                                                                                             |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| € <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>    |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                            |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DATI ALUNNI/E                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) _____ nato/a il _____ a _____<br>(cognome e nome)                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Scuola primaria Classe _____ Sezione _____                                                                    |
| Istituto _____ plesso _____                                                                                                                                                                   |
| (2) _____ nato/a il _____ a _____<br>(cognome e nome)                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Scuola primaria Classe _____ Sezione _____                                                                    |
| Istituto _____ plesso _____                                                                                                                                                                   |
| (3) _____ nato/a il _____ a _____<br>(cognome e nome)                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Scuola primaria Classe _____ Sezione _____                                                                    |
| Istituto _____ plesso _____                                                                                                                                                                   |
| (4) _____ nato/a il _____ a _____<br>(cognome e nome)                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Scuola primaria Classe _____ Sezione _____                                                                    |
| Istituto _____ plesso _____                                                                                                                                                                   |
| <i>(per eventuali altri figli allegare ulteriore foglio, mentre la richiesta di trasporto per handicap grave, accertato ai sensi della L. 104/92, deve essere rivolta ai servizi sociali)</i> |

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. 445 del 8.10.2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

1. di essere a conoscenza che il servizio di Trasporto scuolabus è un servizio a domanda individuale fornito dall'Ente, ed utilizzato a richiesta dell'utente;
2. di essere a conoscenza che il vigente regolamento comunale concernente gli interventi per il diritto allo studio, di cui alla deliberazione C.C. n°4 del 12.02.2004, disciplina al Titolo I, artt. 1-11, il servizio di trasporto scolastico e le modalità di determinazione dei corrispettivi del pubblico servizio in oggetto;
3. di essere a conoscenza delle le tariffe annuali inerenti il servizio di trasporto scolastico attivato dal Comune per le Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado, e che dette tariffe, fino a eventuale modifica, saranno quelle contenute nel prospetto sottostante approvate con Delibera G.C. n°6 del 14/01/2020:

| Anno 2025-2026 |                   |             | Quota trasporto scuolabus |                                             |
|----------------|-------------------|-------------|---------------------------|---------------------------------------------|
| FASCE ISEE     |                   |             | 1° FIGLIO                 | dal 2° FIGLIO in poi<br>(riduzione del 25%) |
| 1^             | € 0,00            | € 3.037,98  | € 0,00                    | € 0,00                                      |
| 2^             | € 3.037,99        | € 5.063,30  | € 00,00                   | € 00,00                                     |
| 3^             | € 5.063,31        | € 7.568,49  | € 81,14                   | € 60,86                                     |
| 4^             | € 7.568,50        | € 10.126,61 | € 92,74                   | € 69,55                                     |
| 5^             | € 10.126,62       | € 12.658,25 | € 104,33                  | € 78,25                                     |
| 6^             | € 12.658,26       | € 15.189,94 | € 115,92                  | € 86,94                                     |
| 7^             | OLTRE € 15.189,95 |             | € 139,10                  | € 104,33                                    |

4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ufficio pubblica istruzione l'eventuale nominativo di soggetto, diverso dai genitori, autorizzato all'accompagnamento del minore al punto di partenza e al ritiro dello stesso al rientro;
5. di essere a conoscenza che i destinatari del servizio sono gli alunni residenti e/o domiciliati nel Comune di Carbonia che distano dalla sede scolastica di appartenenza non meno di 2 Km;
6. di essere a conoscenza che, nel caso in cui il numero di richieste superi la quota dei posti disponibili, si terrà conto prioritariamente della distanza tra il domicilio dell'alunno e la sede scolastica di appartenenza;
7. di essere a conoscenza che se nel corso dell'anno dovessero rendersi disponibili dei posti si potrà dare corso alle richieste dei non aventi diritto attribuendo diritto di precedenza all'età dei richiedenti in ordine crescente e, a parità di età, all'ordine cronologico di presentazione delle domande;
8. di essere a conoscenza che il servizio trasporto scolastico potrà subire ritardi, interruzioni, cancellazioni variazioni di percorso e di fermata, che verranno opportunamente comunicati;
9. di aver preso visione del regolamento comunale di cui alla deliberazione C.C. n°4 del 12.02.2004;
10. di aver preso visione dell'informativa privacy allegata alla presente domanda.

Carbonia, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Si ricorda che il versamento della quota annuale, dovrà avvenire entro 10 (dieci) giorni dalla comunicazione di avvenuta ammissione al servizio di trasporto scolastico della domanda presentata.

Nota bene nel caso in cui la presente sottoscrizione non sia resa all'atto della presentazione al competente Ufficio Comunale, deve essere accompagnata da copia non autenticata di un documento di identità del dichiarante (D.P.R. N. 445 del 28/12/2000, art. 38, comma 3).

**AVVERTENZA IMPORTANTE**

*- ai sensi dell'art. 75, D.P.R. 445/00 citato, colui che sottoscrive dichiarazioni che ad un successivo controllo risultino essere non veritiere decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**LA PRESENTE DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO  
SCOLASTICO DOVRÀ ESSERE PRESENTATA ENTRO IL**

**19 AGOSTO 2025**

**PERCORSO IS GANNAUS**

FERMATA: ANDATA  
Piazza S. Maria fronte Chiesa  
S. Marco  
Via Rinascimento  
Via Rinascimento  
Via Lubiana fermata ARST  
Scuola media S. Satta  
Scuola Deledda Pascoli  
CFadda percorso Flumentepido  
Medau Rubiu percorso Flumentepido  
Via Dalmazia - Via Ospedale  
Scuola Don Milani  
Scuola Ciusa

FERMATA; USCITA  
Scuola S. Satta  
Scuola Deledda-Pascoli  
Via Lubiana fermata ARST  
Piazza S. Maria fronte Chiesa  
S. Marco  
Via Rinascimento 1^ fermata  
Via Rinascimento 2^ fermata  
Via Rinascimento 3^ fermata

**PERCORSO SIRRI**

FERMATA: ANDATA  
Fermata Sirri (piazzetta)

FERMATA: USCITA  
Scuola "F.Ciusa"

## PERCORSO FLUMENTEPIDO

FERMATA:ANDATA  
Via delle Querce

FERMATA: USCITA  
Scuola Deledda Pascoli/Don Mi-  
lani "F. Ciusa"/"Don Milani"

## PERCORSO BARBUSI

FERMATA: ANDATA  
Fermata ARST cavalcavia  
SP2 Genna Corrigha  
Provinciale 2 civico 74  
Via Monte Mesu angolo Via  
Monte Pertunto  
Via Monte Pertunto n. 52  
(fronte casa)  
Via Monte Pertunto n.34  
ang. Via Su Bagantinu  
Loc. Strintu de S'Axina  
Loc. Caput Acquis civico n.  
2  
Fraz. Is Perdas civico 15  
Barbusi - Via Santa Maria  
delle Grazie n. 169

FERMATA: ANDATA  
Scuola Ciusa  
Via Ospedale  
Sirai (ex trattoria)  
Via S. Maria delle Grazie n. 34  
Via S. Maria delle Grazie ferma-  
ta ARST fronte Chiesa  
Via S. Maria delle Grazie n. 131  
(fronte casa)  
Barbusi - Via Santa Maria delle  
Grazie n. 146  
Barbusi - Via Santa Maria delle  
Grazie n. 169  
Fermata ARST cavalcavia SP2  
Genna Corrigha  
Provinciale 2 civico 74  
Via Monte Mesu angolo Via  
Monte Pertunto  
Via Monte Pertunto n. 52 (fronte  
casa)

FERMATA: USCITA  
Scuola Don Milani  
Via Ospedale  
Via S. Maria delle Grazie n.  
34  
Via S. Maria delle Grazie  
fermata ARST fronte Chiesa  
Via S. Maria delle Grazie n.  
131 (fronte casa)  
Barbusi - Via Santa Maria  
delle Grazie n. 146  
Barbusi - Via Santa Maria  
delle Grazie n. 169  
Fermata ARST cavalcavia  
SP2 Genna Corrigha  
Provinciale 2 civico 74

FERMATA:USCITA  
Scuola Ciusa  
Via Ospedale  
Via S. Maria delle Grazie n. 34  
Via S. Maria delle Grazie ferma-  
ta ARST fronte Chiesa  
Via S. Maria delle Grazie n. 131  
(fronte casa)  
Barbusi - Via Santa Maria delle  
Grazie n. 146  
Barbusi - Via Santa Maria delle  
Grazie n. 169  
Fermata ARST cavalcavia SP2  
Genna Corrigha  
Via Monte Mesu angolo Via  
Monte Pertunto