



Possesso dei requisiti di cui al p.to 1 del Bando (compilare a cura dell'Ufficio)

Conferma

Nuova richiesta

Alla Direzione ATL

Richiesta del Servizio **ATL èlefo bus** anno scolastico 2010/2011

La/Il Sottoscritta/o _____ residente a _____
Cognome Nome

Cap _____ Codice Fiscale _____

_____ dell' alunna/o
via/piazza n.ro n. telefono n. telef. emergenza in qualità di

Cognome alunno/a Nome alunno/a Sesso luogo di nascita data di nascita

_____ iscritto/a per l' anno scolastico **2010/2011**
domicilio (se diverso da quello del richiedente) n.ro

alla scuola Materna Elementare Media _____
indicare tipo scuola nome istituto classe sez.

Chiede (barrare solo le caselle che interessano)

il trasporto Completo Parziale solo andata solo ritorno

ai seguenti punti di fermata :

		codice fermata
per andata	<input type="text"/>	<input type="text"/>
per ritorno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
per ritorno pm	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(da compilare a cura dell' ufficio)

Solo per la scuola Elementare

Comunica che l'orario scolastico richiesto è di tipo:

Normale
 Modulo
 Tempo pieno

giorno/i di rientro

Solo per la scuola Materna

Comunica i nominativi delle persone maggiorenni e non incapaci autorizzate, in sua assenza, a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dello Scuolabus:

eventuali delegati alla custodia

Dichiara di essere a conoscenza che, in assenza alla fermata dello Scuolabus del sottoscritto e/o delle persone sopra indicate, l' alunno/a sarà trasportato presso la Polizia Municipale e trattenuto in custodia fino all' arrivo del genitore o delle persone autorizzate. Per detta sorveglianza non prevista, verranno addebitati gli eventuali costi.

Informativa sulla Tutela dei dati personali

Ai sensi del D.lgs 196/2003, si informa che il titolare del trattamento per le finalità connesse all'emissione delle tessere di riconoscimento è ATL spa. I dati sono trattati con strumenti elettronici e cartacei in conformità del decreto suddetto. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato si rimanda all'informativa completa che è disponibile presso le biglietterie aziendali e sul sito internet www.atl.livorno.it

Consenso al trattamento particolare di dati comuni

Il sottoscritto presta il suo consenso per l'utilizzo dei dati comuni ai fini statistici e dell'invio di materiale pubblicitario o informativo

Autorizzo Non Autorizzo

FIRMA

A. Solo per il servizio completo di andata e ritorno

Sceglie tra le forme di titolo di viaggio previste per la contribuzione al costo del servizio (barrare la modalità scelta) la seguente:

- A.1** abbonamento mensile Elefobus al costo di € 24,00 (per 9 mensilità) con pagamento mediante acquisto, esclusivamente presso lo sportello di Largo Duomo 2, del relativo tagliando valido per il trasporto sull'intera rete urbana di Livorno oltre che per il servizio richiesto. Il pagamento dovrà effettuarsi entro e non oltre il quinto giorno del mese di competenza.
- A.2** abbonamento annuale al costo di € 200,00 valido per l'intero anno scolastico ed utilizzabile dal 1 settembre al 31 agosto successivo sull'intera rete urbana di Livorno. Il pagamento potrà effettuarsi esclusivamente allo sportello ATL in Largo Duomo 2:
 - A.2.1** in unica soluzione
 - A.2.2** in maniera frazionata con rilascio di tagliando semestrale. 2 rate di € 100,00 ciascuna da corrispondersi all'inizio del servizio (la prima) e non oltre il 5 marzo (la seconda).

B. Per il servizio parziale di solo andata o di solo ritorno

Sceglie tra le forme previste per la contribuzione al costo del servizio (barrare la modalità scelta) la seguente:

- B.1** abbonamento annuale al costo di € 105,00 valido per l'intero anno scolastico e per il solo viaggio di andata o di ritorno. Il pagamento potrà effettuarsi esclusivamente allo sportello ATL in Largo Duomo 2:
 - B.1.1** in unica soluzione
 - B.1.2** in maniera frazionata con rilascio di tagliando semestrale. 2 rate di € 52,50 ciascuna da corrispondersi all'inizio del servizio (la prima) e non oltre il 5 marzo (la seconda).

Dichiara, avendo preso visione del Bando relativo al servizio Elefobus per l'anno 2009/2010 e avendone ricevuto copia, di **conoscere ed accettare** quanto previsto al **p.to 6** dello stesso **(responsabilità della famiglia)**.

Dichiara inoltre di **conoscere e accettare** i criteri per l'erogazione del servizio, in particolare i punti 1 (requisiti), 3 (esoneri) e 4 (sanzioni) contenuti nel citato bando.

Allega ricevuta del versamento di € 16,00 effettuata con bollettino postale sul c.c.p. n.10027571, intestato ad **ATL Spa - Servizio Elefobus** - Via Carlo Meyer 57 - 57127 Livorno quale quota di iscrizione per l'anno scolastico 2009/2010.

Livorno, li.....

.....
(firma del richiedente)