



NON POTRANNO ESSERE ACCOLTE LE DOMANDE DI UTENTI CHE AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE NON RISULTANO IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEI SERVIZI DEL TRASPORTO SCOLASTICO DELLA PARK.O. DELL'ANNO 2015/2016 E/O PRECEDENTI.

DOMANDA DI DESIONE AL TRASPORTO - ANNO SCOLASTICO 2016/17 **UTENTI CHE GIA' USUFRUISCONO DEL SERVIZIO**

Il sottoscritto/a (nome e cognome del genitore) _____,
nato/a _____ il _____ c.f. _____ residente
in _____ Prov. () via _____ n. ___ tel. _____

CHIEDE

che il figlio/a (nome e cognome) _____, iscritto alla scuola:

- PRIMARIA (**Materna**) di _____;
 PRIMARIA DI SECONDO GRADO (**Elementare**) di _____;
 SECONDARIA DI PRIMO GRADO (**Media Inferiore**) di _____;

POSSA USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO NELL' ANNO 2016-2017 di

Andata e Ritorno € 198,00 solo **Andata** € 121,00 solo **Ritorno** € 121,00

Le quote del trasporto scolastico sopra riportate sono stabilite dal comune di Osimo con Delibera G.C n. 60 del 31-03-2016

PER LA VALIDITA' DELLA DOMANDA , IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

Di essere a conoscenza che la richiesta del servizio obbliga alla corresponsione di una quota in denaro da erogare nelle modalità di seguito descritte:

- Al momento della presentazione della domanda, dovrà essere obbligatoriamente versato un acconto del 40% della quota prevista, qualsiasi sia la tipologia del trasporto (€ 79,20 A/R - € 48,40 solo A o R);**
- La restante differenza dovrà essere versata in un'unica soluzione entro il 30 novembre 2016.**
- E' possibile recedere dal servizio entro il termine del 31/12/2016, comunicandolo in forma scritta (non saranno accettate disdette telefoniche) e versando alla Park.O. una quota relativa all'effettivo utilizzo del mezzo stesso, calcolata per scaglioni mensili (quota minima € 22,00) e proporzionale alla quota del trasporto. Coloro che recedessero dal servizio dopo tale termine dovranno versare la quota intera. Coloro che, invece, non usufruiranno del servizio pur avendo fatto domanda e versato la relativa quota, avranno diritto al rimborso completo della stessa.**
- Chi usufruirà del servizio a partire dal 01/02/2017 sarà tenuto al pagamento di metà della quota annua, da versarsi interamente prima dell'inizio del servizio di trasporto.**
- In caso di ritardato pagamento in relazione ai termini precedentemente citati, La Park.O. s.p.a. avrà diritto agli interessi legali di mora calcolati da tali scadenze fino alla data di effettivo pagamento**

i versamenti potranno essere effettuati:

- Tramite bollettino postale nr. 26644054 intestati a: Park.O S.p.a., Piazza del Comune n.1, 60027 Osimo (AN)**
- Mediante bonifico bancario – Banca Marche filiale 190 Osimo, IBAN – **IT 56 L 06055 37490 000000010027****
- Mediante pagamento tramite carta di credito o bancomat presso gli uffici amministrativi della PARK.O. S.p.a., siti in via 5 Torri n. 26.**

Qualsiasi sia la forma si pagamento scelta, si raccomanda di compilare la causale indicando il nome ed il cognome del bambino che fruisce del servizio scuolabus;

Si ricorda inoltre che per usufruire del servizio di trasporto scolastico **la domanda è obbligatoria** e deve essere sottoscritta unitamente all'accettazione delle regole in esso contenute e del regolamento comunale che ne definisce i termini. I bollettini di pagamento relativi sono in distribuzione presso la sede della PARK.O in via 5 torri n. 26.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento è possibile contattare l'azienda di trasporto telefonando al mattino allo **071/7232533**
Le comunicazioni urgenti da parte della Park.O. saranno inviate al sottoscritto al seguente tel. _____

o via mail al seguente indirizzo _____

La domanda deve essere riconsegnata negli uffici della Park.O. S.p.A. entro il 03 settembre 2016,
le richieste che giungeranno oltre tale data, verranno accettate solo se vi saranno ancora disponibilità di posti

Osimo, il _____

Firma _____

DELEGA

Il sottoscritto _____

In qualità di genitore e/o esercente la podestà parentale del minore (nome e cognome) _____

AUTORIZZO E DELEGO

- Il/la signor/ra _____ nato/a
_____ il _____ ;
- Il/la signor/ra _____ nato/a
_____ il _____ ;
- Il/la signor/ra _____ nato/a
_____ il _____ ;

IN CASO DI MIA ASSENZA

a prelevare e prendere in custodia il minore sopra indicato alla fermata dello scuolabus sita
in via _____

Ringraziando porgo distinti saluti.

Osimo li _____

Il Dichiarante

Il Delegato
