

COMUNITA' COLLINARE "VIGNE & VINI"

Incisa Scapaccino

Provincia di Asti

SERVIZIO ISTRUZIONE



Servizi di mobilità scolastica e servizi integrativi - TRASPORTO SCOLASTICO COMUNE DI NIZZA MONFERRATO Anno scolastico 2026/2027

Premessa

A seguito della cessazione del servizio comunale di trasporto scolastico, l'Amministrazione Comunale intende effettuare una ricognizione delle esigenze delle famiglie al fine di valutare l'eventuale organizzazione di servizi alternativi e/o integrativi (Pedibus, pre-scuola, post-scuola, altre forme di supporto).

La compilazione del presente modulo ha esclusivamente finalità conoscitive e programmatiche e **non costituisce iscrizione ad alcun servizio**, né comporta l'automatica attivazione dello stesso.

DATI DELL'ALUNNO

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____

Scuola frequentata

☐ Primaria

☐ Secondaria di I grado

Plesso scolastico _____

Classe _____ Sezione _____

Residenza _____

DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

Genitore/Tutore 1

Nome e Cognome _____

Telefono _____

E-mail _____

Occupazione _____

Comune di lavoro _____

Orario di lavoro

dalle _____ alle _____

Genitore/Tutore 2

Nome e Cognome _____

Telefono _____

E-mail _____

Occupazione _____

Comune di lavoro _____

Orario di lavoro

dalle _____ alle _____

ORGANIZZAZIONE FAMILIARE

Entrambi i genitori lavorano?

☐ Sì

☐ No

Nel nucleo familiare sono presenti persone (nonni o altri familiari) disponibili ad accompagnare abitualmente il minore?

☐ Sì

☐ No

Numero di autovetture disponibili nel nucleo familiare

☐ Nessuna

☐ Una

☐ Due

☐ Tre o più

I genitori sono entrambi automuniti?

☐ Sì

☐ Solo uno

☐ Nessuno

MOBILITÀ CASA-SCUOLA

Attualmente l'alunno raggiunge la scuola:

☐ Accompagnato dai genitori

☐ Accompagnato da nonni/familiari

☐ Con altre famiglie (car pooling)

☐ A piedi

☐ In bicicletta

☐ Con autobus di linea

☐ Altro _____

Se venisse organizzato un servizio di Pedibus, sareste interessati ad aderire?

☐ Sì

☐ No

SERVIZI INTEGRATIVI

Sareste interessati al servizio di **pre-scuola**?

☐ Sì

☐ No

In caso affermativo, a partire da quale orario?

Sareste interessati al servizio di **post-scuola/doposcuola**?

☐ Sì

☐ No

In caso affermativo, fino a quale orario?

L'alunno usufruisce già di attività pomeridiane?

☐ Sì

☐ No

SITUAZIONE ECONOMICA

Valore ISEE del nucleo familiare

☐ Fino a € 10.000

☐ Da € 10.001 a € 20.000

☐ Da € 20.001 a € 30.000

☐ Oltre € 30.000

☐ Non disponibile / Non si intende dichiarare

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni fornite corrispondono al vero e autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) esclusivamente per finalità connesse alla ricognizione e alla programmazione dei servizi scolastici comunali.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore