RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2024/2025
ALUNNI ISCRITTI ALLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE IL 05 SETTEMBRE 2024 ORE 16:00

Al Comune di Santomenna

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____
Nata/o a _____ in data ____/____/ _____ Nazione _____
Residente a _____ Prov. _____Via _____ n°___ /___ Cap_____
Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__

CONSAPEVOLE

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato:

DICHIARA

Di voler usufruire del sevizio trasporto scolastico predisposto dal Comune di Santomenna per l'anno scolastico 2024/2025 per il seguente alunno:

1) I DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A PER IL/LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome																	Nome												sesso	
																													M	F
data di nascita							luogo di nascita										Nazione se nata/o fuori Italia													
codice fiscale																														

2) Che la scuola presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2024/2025 è la seguente:

Scuola dell'infanzia _____ _____ Classe _____ sez_____

Scuola Primaria _____ _____ Classe _____ Sez_____

Scuola Secondaria di primo grado_____ Classe _____ Sez_____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA/ACCOMPAGNATORE a prelevare e riportare il proprio figlio/a nei punti di raccolta stabiliti dal Capitolato Speciale d'appalto, atto di gara disciplinante il servizio;

4) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE a essere presente alla fermata del veicolo al prelievo/rientro della/del propria/o figlia/o, in alternativa delegare i seguenti soggetti maggiorenni:

1_____
2_____

5) DI RISPETTARE CATEGORICAMENTE LA FERMATA INDICATA E GLI ORARI STABILITI;

6) DI RICHIEDERE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO CON LE SEGUENTI MODALITA' (barrare con una crocetta):

- ○ DUE VIAGGI GIORNALIERI ANDATA E RITORNO;
- ○ UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI ANDATA DEL MATTINO;
- ○ UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI RITORNO DA SCUOLA A CASA.

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate

IL GENITORE/TUTORE

_____

| |

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003.