Al sig. Sindaco del

Comune di Petilia Policastro

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS

per l'anno scolastico 2015/2016

La/II sottoscritta/o (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_

Telefono ab.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio scolastico del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

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 e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;

- del “Regolamento per la disciplina del servizio di trasporto scolastico” approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 49 del 07/10/2005;

- che l'Amministrazione Comunale ha determinato, con deliberazione di G. C. n. 74 del 28/05/2015, la tariffa di € 15,00 mensili a carico di ogni alunno sul servizio di trasporto scolastico (= abbonamento mensile);

- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Uff. Istruzione del Comune di Petilia Policastro;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato, dichiara:

1) I DATI ANAGRAFICI DELL’ ALUNNO/A per il/la quale si chiede l'iscrizione

(Cognome e nome) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazione se nata/o fuori Italia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a il/la figlio/a per l'anno scolastico 2015/2016 è la seguente:

Scuola Primaria o Scuola Sec. di I Grado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

sita nel PLESSO SCOLASTICO DI VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE \_\_\_\_\_\_\_SEZ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a nei punti di raccolta stabiliti;

4) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

5) DI IMPEGNARSI,ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITÀ PENALE E CIVILE A:

□ essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a da scuola;

□ autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto;

6) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari scolastici stabiliti;

7) DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:

□ trasporto per tutte le corse (sia di andata che di ritorno)

□ trasporto per le sole corse di andata (motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ trasporto per le sole corse del ritorno (motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

8) DI AVERE inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9) Di impegnarsi a consegnare, pena l’asclusione dal servizio, l’apposito abbonamento mensile all’autista dello scuolabus il quale provvederà all’assegnazione del posto numerato sullo stesso.**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

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

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

**Consenso**

II sottoscritto dichiara di possedere i requisiti di Legge in materia di patria potestà e, con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato, ed attesta inoltre il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

## Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

allegare fotocopia di un documento di riconoscimento

Petilia Policastro, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

La presente richiesta deve essere consegnata dal sottoscrittore alla Segreteria dell’Istituto Comprensivo Statale di pertinenza (= “Dante Alighieri” o “Guglielmo Marconi”).