

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS

anno scolastico 2024 / 2025

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____
Nata/o a _____ in data _____ Nazione (se nato all'estero) _____
C. F. _____
Residente a _____ Prov. ____ CAP _____ Via _____ N° _____
Telefono ab. _____ Cell _____ email _____
in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio,
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;

- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale 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'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Sanarica;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

DICHIARA

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome _____ Nome _____ Sesso: M/F
data di nascita _____ luogo di nascita _____
Nazione (se nata/o fuori Italia) _____ C.F. _____,
frequentante la classe _____ sez _____ della Scuola Primaria di Muro Leccese

2) Di autorizzare l'autista al trasporto del proprio figlio dal domicilio all'istituzione scolastica e ritorno;

3) Di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a dallo scuolabus si conclude ogni onere a loro carico;

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

essere presente di persona presso il proprio domicilio sia all'andata che al ritorno dello scuolabus
ovvero delegare il/la Sig./ra _____ in qualità di
_____ ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a.

avvisare tempestivamente il responsabile dell'Ufficio Servizi Scolastici (0836-343218), qualora il genitore o chi ne fa le veci provvedesse per qualsiasi motivo a ritirare direttamente il figlio dalla scuola, senza che questo utilizzi il trasporto scolastico per ritornare al proprio domicilio.

- 5) DI RISPETTARE CATEGORICAMENTE GLI ORARI STABILITI DALL'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI;
- 6) DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITÀ:
Trasporto per tutte le corse sia di andata che di ritorno dal Lunedì al Venerdì (Scuola PRIMARIA € 30,00 mensili);
- 7) 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 _____;
- 8) Di dare tempestiva comunicazione all'Ufficio Servizi Scolastici qualora durante l'anno scolastico non intenda più utilizzare il servizio di trasporto scolastico,
- 9) Di essere a conoscenza dei contenuti del "REGOLAMENTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO" (copia integrale del documento può essere consultata presso l'Ufficio Servizi Scolastici);
- 10) Di essere a conoscenza che nel caso in cui le istanze pervenute fossero in numero superiore ai posti disponibili sullo scuolabus comunale, avranno la precedenza i richiedenti con ISEE più basso;
- 11) DI VERSARE LA QUOTA MENSILE **ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 5 DI OGNI MESE**, IN CASO CONTRARIO IL SERVIZIO NON POTRÀ ESSERE GARANTITO.

Si allegano alla presente:

- **documento di identità del dichiarante;**
- **attestazione ISEE in corso di validità.**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

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; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nel Regolamento sopra citato.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Sanarica; il responsabile è il Responsabile dell'Ufficio Servizi Scolastici - Comune di Sanarica - Via Roma 20- 73030 - Sanarica - Tel. 0836.343218 Fax 0836.341085.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale, autorizza l'invio al proprio domicilio dei bollettini di pagamento intestati all'alunno che fruisce dei servizi richiesti. 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.

Sanarica, data _____

Firma del genitore
