



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS

Anno Scolastico 2021/2022

La/Il 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 _____

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio 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;

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 agli Uffici del Comune di Stimigliano;

quale **genitore/tutore** del minore sotto indicato:

DICHIARA

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

C 9 me _____ Nome _____ sesso M F

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Nazione senata/o
fuori Italia _____

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2021/2022 è la
seguinte.-

Scuola dell' Infanzia _____ Classe _____

Sez _____

Scuola primaria _____ Classe _____

Sez _____

Scuola secondaria di primo grado _____ Classe _____

Sez _____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA/ASSISTENTI SCUOLABUS a prelevare e riportare il proprio figlio nei
punti di raccolta stabiliti annualmente dagli Uffici Comunali;

4) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista/assistente 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 RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:
essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;

6) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dagli Uffici comunali;

7) DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:

- Trasporto di andata e ritorno
- Trasporto di sola Andata
- Trasporto di solo Ritorno

Fermata Scuolabus utilizzata:

Stimigliano Centro:

- Parco S.Valentino
- Piazza Vittorio Emanuele

Stimigliano Scalo:

- Via Lambruschina
- Piazza IV Novembre

8) DI AVERE inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente
indirizzo, differente dalla fermata indicata, ma sempre compreso tra le zone di competenza
territoriale dell'Ente:

VIA _____ n. _____ Tel. _____ giorni _____

9) DI DELEGARE la persona maggiorenne* sotto indicata a prendere in consegna il proprio figlio/a
alla fermata indicata, sollevando da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione:

Cognome _____ Nome _____ Data
nascita _____ Residenza _____
Tel. _____

*Allegare documento di riconoscimento del Delegato.

10) Si autorizza il Comune di Stimigliano al trattamento dei dati del minore, ai sensi art. 8 del Regolamento Europeo n. 2016/679.

Stimigliano li

Firma dei genitori o esercenti potestà