



COMUNE DI MONTECASTRILLI
Provincia di Terni
UFFICIO SCUOLA

Al Comune di MONTECASTRILLI
Servizi Scolastici

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS
Anno Scolastico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome)

Nato/a a il

Residente aProv.

Via..... N°..... CAP.....

Telefono..... e-mail

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del/i proprio/i figlio/i, 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'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

DICHIARA

- 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 alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

- DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:

☐ **essere presente** alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola;

☐ **autorizzare l'autista**, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);

- DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scolastico;

- DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA':

☐ **Trasporto per tutte le corse** sia di andata che di ritorno

☐ **Trasporto per le sole corse di andata del mattino**

☐ **Trasporto per le sole corse del ritorno**

SERVIZI SCOLASTICI Tel. 0744.9479214/215 – Fax: 0744.940155

Posta Certificata: comune.montecastrilli@postacert.umbria.it

Email: anagrafe@comune.montecastrilli.tr.it servizidemografici@comune.montecastrilli.tr.it

- **DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso un indirizzo, differente dalla propria residenza, ma sempre compreso nella zona di competenza territoriale della tratta di presso:
Vian.tel.giorni:

- **Dati anagrafici dell'alunno/i per il/i quale/i si chiede l'iscrizione al servizio:**

1. Cognome e nome.....nata/o a
il.....Scuola frequentata
2. Cognome e nome..... nata/o a
il.....Scuola frequentata.....
3. Cognome e nome.....nata/o a
il.....Scuola frequentata
4. Cognome e nome..... nata/o a
il.....Scuola frequentata.....

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; 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; sono trasmessi alle Poste Italiane per l'emissione dei bollettini di pagamento dei servizi comunali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montecastrilli; il Responsabile del Servizio è il Dipendente "Istruttore Direttivo" Beco Lucio - Tel. 0744/9479215 - email: anagrafe@comune.montecastrilli.tr.it

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. 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.

Firma del genitore/tutore

Montecastrilli _____

(Se la firma non è apposta presso L'Ufficio Scolastico
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)