



COMUNE DI ARENA PO
Servizi Scolastici

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS
per l'anno scolastico 2016 / 2017 valida fino al completamento del ciclo scolastico.

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 _____ e-mail _____

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

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'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'Ufficio Iscrizioni e Tariffe Servizi Scolastici del Comune di Arena Po; (i pagamenti e/o l'acquisto dei buoni pasto e trasporto si effettuano presso Banca Intesa San Paolo filiale di Arena Po)

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							
codice fiscale															

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2015/2016 è la seguente

Scuola dell' Infanzia _____ Classe _____ Sez _____

Scuola Primaria con ____ rientri _____ Classe _____ Sez _____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scuolabus;

4) 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;

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; in caso di assenza del Tutore l'alunno sarà consegnato al Centro "Le Nuvole" che si occuperà della custodia sino all'arrivo dei genitori;

6) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scuolabus;

7) 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 .**

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. _____ Comune _____

Tel. _____ nei seguenti giorni _____

9) DI DELEGARE SE NON PERSONALMENTE PRESENTE LE SEGUENTI PERSONE DI FAMIGLIA:

_____ in qualità di: _____

_____ in qualità di: _____

_____ in qualità di: _____

_____ in qualità di: _____

_____ in qualità di: _____

10) DI DELEGARE SE NON PERSONALMENTE PRESENTE LE SEGUENTI PERSONE:

_____ in qualità di: _____ firma per accettazione _____

_____ in qualità di: _____ firma per accettazione _____

_____ in qualità di: _____ firma per accettazione _____

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; 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 Arena Po (PV)

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

Arena Po, data _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Per informazioni / comunicazioni:

Uffici Comunali 0385 270005

Scuola Materna 0385 70158

Scuola Primaria 0385 70372

Centro “Le Nuvole” 0385 70750