



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO Anno 2020/2021

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____ / ____ / _____ Nazione (se nato all'estero)

_____ Residente a _____ Prov. ____ Via _____

N° ____ / ____ CAP _____ Telefono /Cell _____ E - mail

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

Genitore del/i minore/i:

Cognome		nome		sesso	
				M	F
data di nascita	luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		
Scuola di appartenenza		classe		Sez	
Cognome		nome		sesso	
				M	F
data di nascita	luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		
Scuola di appartenenza		classe		Sez	
Cognome		nome		sesso	
				M	F
data di nascita	luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		
Scuola di appartenenza		classe		Sez	
Cognome		nome		sesso	
				M	F
data di nascita	luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		
Scuola di appartenenza		classe		Sez	

CHIEDE

Di poter fruire del Servizio Trasporto Scolastico nel seguente modo:

- Trasporto per le corse di andata e di ritorno.** N. minori ____
- Trasporto per la sola corsa di andata (mattina).** N. minori ____
- Trasporto per la sola corsa di ritorno (pomeriggio).** N. minori ____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 5, 46 e 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____

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. nr. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii. (D.lgs 101/2018):

- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- di quanto deliberato dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe del servizio scolastico;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne 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 Affari Scolastici del Comune di Casamassima;

in qualità di genitore/tutore del/dei minore/i

DICHIARA

1) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il/i proprio/i figlio/i nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'Ufficio Affari scolastici;

2) 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;

3) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE DI:

- a) **essere presente** alla fermata del pulmino al momento del prelievo del mattino e del rientro del proprio figlio da scuola;
- b) **autorizzare l'autista**, in assenza del/la sottoscritto/a a lasciare il/i minori alla fermata prestabilita del pulmino nell'orario di rientro previsto;
- c) **rispettare** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Affari Scolastici comunale;
- d) **accettare e rispettare il "patto di corresponsabilità" - debitamente sottoscritto - allegato alla presente richiesta e facente parte integrante e sostanziale della stessa.**

PROVVEDE

(barrare la casella che interessa)

al pagamento del relativo ticket mensile dell'importo pari:

- ad € 15,00** pro-capite per le famiglie ubicate nelle zone periferiche **con un incremento di € 5,00** per ogni ulteriore figlio appartenente al medesimo nucleo familiare;
- ad € 30,00 pro-capite** per le famiglie ubicate nella zona denominata BariAlto **con un incremento di € 10,00** per ogni ulteriore figlio appartenente al medesimo nucleo familiare;

mediante versamento da effettuare entro e non oltre i primi 5 (cinque) giorni di ogni mese, in favore del **Comune di Casamassima - Servizio Tesoreria Comunale (causale "servizio trasporto scolastico mese di riferimento")** tramite c/c Postale n. 92616572 da esibire in copia mensilmente agli autisti del servizio Trasporto Scolastico;

Casamassima, data _____

Firma del genitore

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 - "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali richiesti nel presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea.

Casamassima, data _____

Firma del genitore

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)