

**ISTANZA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
per l'anno scolastico 2018/2019**

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 _____

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, e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

DICHIARA

- di accettare le condizioni di cui all'avviso pubblico del 19 settembre 2018 ;
- di impegnarsi a versare le seguenti tariffe nei tempi e modi stabiliti dalla Giunta Comunale:
 - **€.110,00 annuali per n.1 figlio da versare in un'unica soluzione oppure in n.2 rate di €55,00 ciascuna da versare la prima ad inizio servizio entro il 10 ottobre e la seconda entro e non oltre il 31/12/2018.**
 - **€.200,00 annuali per n.2 figli da versare in un'unica soluzione oppure in n.2 rate di €100,00 ciascuna da versare la prima ad inizio servizio entro il 10 ottobre e la seconda entro e non oltre il 31/12/2018.**
 - **€.280,00 annuali per n.3 figli da versare in un'unica soluzione oppure in n.2 rate di €140,00 ciascuna da versare la prima ad inizio servizio entro il 10 ottobre e la seconda entro e non oltre il 31/12/2018.**

Di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle quote dovute entro i termini previsti determinerà la sospensione del servizio ed il successivo scorrimento della graduatoria a favore di altri istanti;

Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto tempestivamente per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione di Capodrise.

Quale genitore/tutore del minore sottoindicato, altresì:

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 2017/2018 è la seguente

Scuola primaria Classe _____ Sez. _____

Scuola secondaria di primo grado Classe _____ Sez. _____

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

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

6) **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scuola.

INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione 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;

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale; con la firma apposta in calce alla presente sottoscrive e conferma quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Capodrise, data _____

Firma del genitore

Allega:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento
2. N.1 Foto tessera del bambino/a

