

AL COMUNE DI CASELLA
SETTORE SOCIOCULTURALE
SERVIZIO SCUOLA
16015 CASELLA

DA CONSEGNARE AL COMUNE DI CASELLA ENTRO SABATO 26 AGOSTO
A MEZZO MAIL: areasociale@comune.casella.ge.it

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS
per l'anno scolastico 2024-2025

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 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 e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio; che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Settore Socioculturale – Servizio Scuola - del Comune di Casella;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato:

dichiara quanto segue

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 2021-2022 è la seguente

Scuola _____ CLASSE _____

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

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/la proprio/a figlio/a da scuola;
- **autorizzare l'autista**, in assenza del sottoscritto/a ad affidarlo al/la Sig./ra - cell. , identificato/a tramite documento di riconoscimento in corso di validità.

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

7) **DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:**

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

Altre forme di servizio

.....
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. ___ Tel. _____ giorni _____

9) **DI IMPEGNARSI** a versare puntualmente le somme che questa Amministrazione richiederà per il detto servizio a titolo di contribuzione delle famiglie per l'anno scolastico 2021/2022.

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. 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 Casella.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti di Legge in materia di patria potestà. Con la firma apposta in calce alla presente sottoscrive quanto sopra dichiarato, ed attesta inoltre il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

Firma del Delegato

Casella, data _____