



RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS
PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIA DI PRIMO GRADO – A.S. 2013/2014.

Al Comune di S. Margherita L. - Servizi Scolastici
Corso Matteotti 75 - 16038 – S. Margherita L.

La/Il sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

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

Residente a _____ Prov. _____ VI A _____ 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'Amministrazione 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 Pubblica del Comune di Santa Margherita Ligure;

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 2012/2013 è la seguente

Scuola dell' Infanzia _____ Classe _____ Sez _____

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 pubblica istruzione;

4) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista e dell'assistente ove previsto (scuola infanzia e primaria) 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

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

7) DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA':

- DUE VIAGGI GIORNALIERI **ANDATA E RITORNO**

- UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **ANDATA DEL MATTINO**

-UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **RITORNO DA SCUOLA A CASA**

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 _____

COSTI DEL SERVIZIO:

- solo andata o solo ritorno: € 90 annuali
- andata e ritorno: € 160 annuali

Le quote devono essere versate entro e non oltre il 30/9/2013 presso la Tesoreria Comunale - BANCA POPOLARE DI SONDRIO - Corso Matteotti 68 H - IBAN IT 48 K056 9631 9500 0001 0000 X70.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003. 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 Santa Margherita Ligure; il Responsabile è il Dirigente dei Servizi Integrati alla Persona- Comune di Santa Margherita Ligure - Corso Matteotti 75 – 16038 Santa Margherita Ligure – Tel. 0185205421.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. 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

S. Margherita L., data _____

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

N.B. il modulo deve essere restituito compilato e firmato entro e non oltre il 29/03/2013 all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Santa Margherita Ligure in Corso Matteotti 75 – III piano