CITTA' DI MASSAFRA

PROVINCIA DI TARANTO **Al Sindaco del Comune di Massafra**

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2015/2016

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome)_____
Nata/o a _____ in data ___/____/ _____ Nazione (se nato/a all'estero) _____
Residente a _____ Prov. _____Via _____ N°_____/____
CAP _____ Telefono ab. _____ Cell. _____ Fax _____
e-mail _____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__

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,

CHIEDE

l'ammissione al servizio di trasporto scolastico con la seguente modalità:

☐ solo andata ☐ solo ritorno ☐ andata e ritorno

DICHIARA (ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

1. I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede il servizio

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 primaria _____ Classe _____ Sez. _____
   Scuola secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez. _____
   Scuola secondaria di secondo grado_____ Classe_____ Sez. _____
   Se portatore di handicap scrivere "si" qui di seguito _____
3. **Di ESSERE CONSAPEVOLE che l'Amministrazione Comunale e gli Esercenti il trasporto sono sollevati da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore si possano verificare prima della salita sullo scuolabus e dopo la discesa dallo stesso;**
4. di essere a conoscenza che il servizio può comportare l'entrata o l'uscita da scuola con orari differiti rispetto a quelli in vigore presso la scuola di frequenza**;**

AUTORIZZA

l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio;

Il SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA:

a) al pagamento della quota in: unica soluzione ☐ rateizzato ☐
b) a comunicare eventuali variazioni sulla fruizione del servizio all'ufficio Pubblica Istruzione;
c) a rispettare il Regolamento per il servizio del trasporto scolastico;
d) a rispettare la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio;
e) ad essere presente alla fermata dello scuolabus al momento dell'arrivo dello stesso e al momento del rientro del proprio figlio/a o laddove non sia possibile
☐ DELEGA assumendosi ogni responsabilità penale e civile, a lasciare, in propria assenza il minore alla seguente persona maggiorenne _____ ,
di cui allega alla presente richiesta, copia del documento di riconoscimento;
☐ AUTORIZZA il conducente a lasciare il minore al punto di fermata per il rientro autonomo all'abitazione dello stesso, manlevando l'Amministrazione Comunale e gli esercenti del trasporto scolastico da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare dopo la discesa dallo scuolabus.
DICHIARA INOLTRE Ai sensi della legge 196/2003, di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di Massafra, dei dati personali, da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda.

Massafra, lì_____ Firma richiedente _____

Allegare attestazione ISEE (redditi anno 2014) – portatori di handicap solo certificazione sanitaria
Da consegnare all' Ufficio Protocollo Generale in via Levatino.