



Amministrazione destinataria

Comune di Castorano

Ufficio destinatario

Segreteria e protocollo

## Domanda di iscrizione servizio di trasporto scuolabus A.S. 2024/2025

**Scadenza domande entro 30/08/2024**

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico del/dei proprio/propri figlio/i

### primo figlio

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									

iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla seguente scuola

scuola dell'Infanzia

Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

scuola Primaria

Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

scuola Secondaria di I grado

Sede	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

secondo figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla seguente scuola

scuola dell'Infanzia

Classe	Sezione
--------	---------

scuola Primaria

Classe	Sezione
--------	---------

scuola Secondaria di I grado

Sede	Classe	Sezione
------	--------	---------

terzo figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla seguente scuola

scuola dell'Infanzia

Classe	Sezione
--------	---------

scuola Primaria

Classe	Sezione
--------	---------

scuola Secondaria di I grado

Sede	Classe	Sezione
------	--------	---------

quarto figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla seguente scuola

scuola dell'Infanzia

Classe

Sezione

--	--

scuola Primaria

Classe

Sezione

--	--

scuola Secondaria di I grado

Sede

Classe

Sezione

--	--	--

### CHIEDE INOLTRE

- 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 del Comune

Indirizzo

Civico

--	--

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di autorizzare l'autista addetto al servizio a prelevare e riportare il proprio figlio al seguente indirizzo fermata e di essere consapevole che la responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, esonerando gli stessi e il Comune da qualsivoglia responsabilità per quanto potrà accadere una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata

Fermata

--

- di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità civile e penale che ne dovesse discendere, ad essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro rispettando orari e fermate indicate ed essendo consapevole che, qualora alla fermata non sia presente alcuna persona tra quelle individuate come responsabili della presa in consegna del bambino/a, questo sarà condotto/a presso la sede comunale, in attesa che il familiare o l'adulto delegato vada a prenderlo/a

*(obbligatorio per i genitori degli alunni della scuola dell'infanzia e della scuola primaria)*

- di delegare, sotto la propria responsabilità civile e penale, alla presa in carico del minore alle fermate dello scuolabus i seguenti soggetti maggiorenni

Cognome

Nome

Grado di parentela o altro rispetto al minore

Cognome	Nome	Grado di parentela o altro rispetto al minore

- di autorizzare l'autista addetto al servizio scuolabus a far scendere alla fermata il proprio figlio senza la presenza di un adulto, sollevando l'Amministrazione comunale e la ditta incaricata da ogni responsabilità durante il percorso dalla fermata all'abitazione e viceversa

*(opzione riservata solo ai genitori degli studenti della scuola secondaria di 1 grado)*

### SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati dichiarati
- ad effettuare il pagamento della quota di partecipazione
- a consegnare una foto tessera del minore in caso di nuova iscrizione o di tesserino scuolabus completo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità della/e persona/e delegate al ritiro del/i minore/i
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento d'identità del richiedente  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castorano

Luogo

Data

il dichiarante