

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ripatransone

Ufficio destinatario**Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico****anno scolastico****/****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

del bambino

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

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

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, per il viaggio di

Tipologia di viaggio

☐ andata

Fermata

☐ ritorno

Fermata

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 possedere il seguente ISEE

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

- ☒ di autorizzare l'autista a prelevare e riportare la/il propria/o figlia/o nei punti di raccolta stabiliti annualmente
- ☒ di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il minore sia sceso si conclude ogni onere a loro carico
- ☒ di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:
 - ☐ essere presente alla fermata del pulmino al momento del prelievo e del rientro della/del propria/o figlia/o da scuola
 - ☐ autorizzare l'autista, in assenza del genitore, a lasciarlo alla fermata a persona maggiorenne formalmente delegata, secondo quanto stabilito dal modulo di delega consegnato unitamente alla presente (o scaricabile dal sito istituzionale)
- ☒ di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti
- ☒ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

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

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ delega per la fermata scuolabus

☐ 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.

Ripatransone

Luogo

Data

il dichiarante