



**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI
per l'anno scolastico 2016/2017**

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
ACERRA**

Dati del genitore

Cognome										Nome									
Nato a:										il:									
Codice fiscale																			
Telefono abitazione										cellulare									
Residente a:										Via									

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

nei 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'Amm.ne Com.le 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 iscrizioni e Tariffe Servizi Scolastici del Comune di Acerra;

CHIEDE

di poter usufruire del trasporto scolastico comunale ANNO SCOLASTICO 2016/2017 per l'alunno/a

Cognome										Nome									
Nato a:										il:									
Scuola frequentata										Classe					Sez.				

DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti dall'ufficio scuolabus;

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;

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 (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);

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

5) di allegare il modello ISEE relativo ai redditi dell'anno 2015;

6) di essere a conoscenza che per usufruire del trasporto scolastico e solo all'atto dell'ammissione, si deve contribuire al costo del servizio per la somma di € 16,00 (sedici euro) mensili mediante c/c postale n. 22960801 intestato al Comune di Acerra (causale: Trasporto alunni anno scolastico 2015/2016) ESONERATI GLI ALUNNI ISCRITTI PRESSO IL 1° CIRCOLO DIDATTICO, frequentanti il plesso scolastico di c.da Pezzalunga;

7) di essere a conoscenza che l'abbonamento s'intende mensile con decorrenza dal 1° di ogni mese;

8) di essere a conoscenza che in caso di mancato o parziale utilizzo del trasporto, non si procederà al rimborso della quota versata;

9) di essere a conoscenza della delibera che stabilisce, tra l'altro, i criteri degli ammessi ad usufruire del servizio;

10) di allegare due foto dell'alunno/a di cui una autenticata per il rilascio del tesserino-trasporto di riconoscimento;

11) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;

12) di essere consapevole che qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Acerra.

Firma del genitore

ATTESTAZIONE ISCRIZIONE

Si attesta che l'alunno _____ è iscritto regolarmente presso questa scuola.

timbro della scuola

firma del dirigente scolastico

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; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale, 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

Acerra, data _____

Per informazioni rivolgersi al Comune Ufficio Pubblica Istruzione tel 081 5219108

N. B. la presente domanda deve essere presentata al protocollo generale del Comune fino ad esaurimento posti.