



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI
per l'anno scolastico 2019/2020
Scuola Primaria 'Città della Scuola' Via Buonincontro

**AL Sig. SINDACO
DEL COMUNE DI
A C E R R A**

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

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; - 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;

C H I E D E

di poter usufruire del trasporto scolastico comunale ANNO SCOLASTICO 2019/2020 per l'alunno

Dati dell'alunno/a

Cognome														Nome			
Nato a:														il			
	Scuola frequentata												Classe		Sez.		

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

2) 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;

3) 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);

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

- 5) di allegare due foto dell'alunno/a di cui una autenticata per il rilascio del tesserino-trasporto di riconoscimento;
6) di allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;
7) 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