



**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI**  
**per l'anno scolastico 2020/2021**  
**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 2020/2021 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**

---

### **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**