



CITTA' DI CAPRANICA

(Provincia di Viterbo)

Settore II
AFFARI GENERALI

AL COMUNE DI CAPRANICA
Corso F. Petrarca, 40
01012 CAPRANICA (VT) - ROMA

ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS Anno Scolastico 20120/2021

Il Sottoscritto (Padre) _____ C. F. _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____

Telefono fisso: _____ mobile: _____

E-mail : _____

PEC: _____

La Sottoscritta (Madre) _____ C. F. _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____

Telefono fisso: _____ mobile: _____

E-mail : _____

PEC: _____

Genitori/esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a _____

Residente in (compilare solo se diverso dal genitore) _____ Via/P.zza _____ n° _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa **usufruire** del servizio di trasporto scolastico per l'anno **2020/2021**

Per andata e ritorno solo andata solo ritorno

Il sottoscritto dichiara inoltre di **consapevole che le dichiarazioni false, la falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti**
dichiara

• I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A per il/la quale si chiede l'iscrizione

Cognome		Nome		Sesso	
				M	
data di nascita		luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
codice fiscale					

• CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o l'alunno/a per l'anno scolastico 2020/2021 è la seguente:



CITTA' DI CAPRANICA

(Provincia di Viterbo)

Settore II
AFFARI GENERALI

- INFANZIA sez _____ Istituto _____
- PRIMARIA classe _____ sez _____ Istituto _____
- SECONDARIA 1° GRADO classe _____ sez _____ Istituto _____

DICHIARA

1) che la distanza tra la propria abitazione e la scuola è di KM

_____ (indicare la zona di residenza)

2) DI ESSERE A CONOSCENZA delle modalità di esecuzione del servizio di trasporto scolastico e delle disposizioni regolamentari che disciplinano il comportamento degli utenti a bordo degli scuolabus e durante il viaggio;

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA e/o L'ASSISTENTE a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/alle fermate prestabilite;

4) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDO OGNI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE AD:

essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a da scuola;

autorizzare l'autista e/o l'assistente, in assenza del/della sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto alle persone delegate al ritiro (allegare delega reperibile sul sito del Comune di Capranica e documenti di identità dei delegati) consapevole che in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta la ditta potrà non espletare il servizio;

5) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dal Comune;

6) DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE che il Comune si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere il servizio, modificare le fermate, gli orari, organizzare eventuali turni di servizio, non accogliere le domande presentate qualora venissero a mancare i presupposti o qualora la prosecuzione del servizio fosse impedita dall'impossibilità del rispetto delle disposizioni relative al Covid-19 oppure se la sospensione o la modifica del servizio fosse necessaria per garantire la salute e la sicurezza degli alunni sulla base delle disposizioni impartite dalle autorità competenti;

7) DI RISPETTARE E FAR RISPETTARE scrupolosamente fuori e all'interno dello scuolabus le regole volte a contenere l'emergenza COVID-19. Il Comune di Capranica, su segnalazione della ditta potrà provvedere alla sospensione dal servizio degli alunni che non osservano dette regole. In caso di violazione delle regole suddette non potrà essere richiesto il rimborso della quota dell'abbonamento del servizio di Trasporto già versata;

8) DI ESSERE A CONOSCENZA che in caso di avarie tecniche di scioperi, assemblee sindacali del personale comunale e scolastico o in caso di qualsiasi evento eccezionale (calamità naturali) il servizio di trasporto con scuolabus non potrà essere garantito e di non avere nulla a pretendere dall'Amministrazione Comunale a qualsivoglia titolo.

9) DI ESSERE A CONOSCENZA che in caso di mancata fruizione per malattia o assenza temporanea o ritiri nel corso del mese, l'utente non ha diritto ad alcun tipo di rimborso.

10) DI IMPEGNARSI a pagare la quota mensile **entro il giorno cinque del mese di riferimento**, (pena l'impossibilità dell'utilizzo dello scuolabus)

11) In caso di sospensione del servizio le persone da contattare sono:

Nome e Cognome: _____ Grado di parentela: _____

telefono : _____

