



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 2021/2022

Il Sottoscritto (Padre) _____ C. F. _____ residente in
_____ Via/P.zza _____ n° _____ Telefono fisso:
_____ mobile: _____

E-mail : _____

La Sottoscritta (Madre) _____ C. F. _____ residente in
_____ Via/P.zza _____ n° _____ Telefono fisso:
_____ mobile: _____

E-mail : _____

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 **2021/2022**

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 2021/2022 è la seguente:

☐ INFANZIA sez _____ Istituto _____

☐ PRIMARIA classe _____ sez _____ Istituto _____

☐ SECONDARIA 1° GRADO classe _____ sez _____ Istituto _____



CITTA' DI CAPRANICA

(Provincia di Viterbo)

S e t t o r e I I
A F F A R I G E N E R A L I

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)

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

6) 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 nulla si avrà a pretendere dall'Amministrazione Comunale a qualsivoglia titolo.

7) 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.

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

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

Nome e Cognome: _____ Grado di parentela: _____

telefono : _____

Allega alla presente istanza:

Copia di un valido documento di identità del genitore/tutore/curatore dell'alunno;
Scheda anagrafica compilata dalla sezione dedicata al servizio di trasporto scolastico
Delega per il ritiro del minore con relativi documenti di identità dei delegati
Attestazione stato di salute del minore

Capranica li _____

FIRMA

Riportare di seguito eventuali esigenze del nucleo familiare: