

# RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS

## ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Valida fino al completamento del suddetto anno scolastico, salvo rinuncia scritta.



**“DA PRESENTARE ESCLUSIVAMENTE ALL’UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE”**

La/il sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nazione (se nato estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono abit. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail o Pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000,

### Consapevole

ai sensi dell’art. 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 conseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; di quanto deliberato con gli atti nominativi 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’Amministrazione Comunale 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 del servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all’ufficio iscrizioni e tariffe servizi scolastici del Comune di Marcellina. **N.B. In presenza di una situazione debitoria non si ammetterà l’iscrizione al servizio fino alla regolarizzazione dei pagamenti.**

### DICHIARA

#### I DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A PER IL/LA QUALE SI CHIEDE L’ISCRIZIONE

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Luogo: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

**CHE LA SCUOLA** presso cui è iscritto/a il/la bambino/a per l’anno scolastico 2018/2019 è la seguente:

Scuola dell’infanzia \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Scuola primaria a tempo pieno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Scuola primaria con uno o due rientri settimanali \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**Di autorizzare l’autista** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente.

**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 assumendo qualsiasi responsabilità civile a:** essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio a scuola, ad autorizzare l’autista in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo alla solita fermata del pulmino nell’orario di rientro previsto.

**Di rispettare** categoricamente la fermata e gli orari stabiliti dall’Ufficio scuolabus;

Di farsi carico del pagamento della quota prevista stabilita con apposita Deliberazione di Giunta Comunale € 40,00 per primo utente ed € 20,00 (tariffa ridotta del 50%) per secondo e successivo utente dello stesso nucleo familiare.

**Di richiedere il seguente servizio:**

Trasporto per tutte le corse sia di andata che di ritorno.

Trasporto per le sole corse di andata del mattino.

Trasporto per le sole corse del ritorno.

**Di avere** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola.

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

**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 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 nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati al ministero delle finanze ed alla guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio Nazionale Concessionari di Riscossioni dei tributi nei casi di riscossione coattiva; I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'articolo 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento è il comune di Marcellina; il responsabile e il Dirigente del servizio Cultura il sig. Giuseppe Passacantilli, piazza C. Battisti, 14 00010 Marcellina - tel. 0774 /427031 email [cultura.marcellina@gmail.com](mailto:cultura.marcellina@gmail.com)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)

**Le modalità di pagamento sono:**

- **Pagopa** sistema di pagamento della Pubblica Amministrazione nei punti convenzionati ovvero mediante accesso al sito istituzionale dell'Ente [www.comune.marcellina.rm.it](http://www.comune.marcellina.rm.it) – **servizi al cittadino** – previa registrazione al sistema (se non già registrato), con carta di credito e/o debito;
- **Versamento presso la Tesoreria Comunale - Cassa di Risparmio di Orvieto** presso una qualsiasi filiale, indicando nella causale: Trasporto scolastico A.S. 2019/20 – Mese del versamento – Cognome e nome dell'alunno;
- **Su C/C n° 51059004 intestato al comune di Marcellina (Rm) causale da dichiarare** "Trasporto scolastico A.S. 2019/20 – Mese del versamento – Cognome e nome dell'alunno"
- **Bonifico Bancario su Codice IBAN: IT 25 X 06220 39150 000000000070 Cassa di Risparmio di Orvieto**, indicando nella causale: Trasporto scolastico A.S. 2019/20 – Mese del versamento – Cognome e nome dell'alunno;