

ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2024/2025

Il sottoscritto _____ c.f. _____

Residente in _____ - Via _____ n: _____

Tel. Cell. Padre _____ Tel.cell .Madre _____ tel.fisso _____

chiede per il minore Cognome e Nome _____

nato a _____ il _____ residente in *(solo se diverso dal richiedente)*
_____ Via _____ n. _____ iscritto nell'A.S. 2023/2024 alla

seguente scuola:

INFANZIA classe _____ sez. _____ PRIMARIA classe _____ sez. _____ SECONDARIA classe _____ sez. _____

(nome della scuola) _____ *Città* _____

Modalità di fruizione del servizio: andata e ritorno solo andata solo ritorno

(la scelta consente l'ottimizzazione del servizio, ma non prevede esenzioni o riduzioni dal pagamento per una sola tratta).

Luogo di salita _____ Luogo di discesa _____

A tal fine dichiara:

- Di rispettare categoricamente le fermate indicate e gli orari stabiliti;
- Di garantire la presenza di un genitore od un maggiorenne da loro delegato alla fermata;
- Che la scuola non è raggiungibile a piedi, secondo quanto disposto dal D.M. dal 18/12/1975;
- Di impegnarsi al versamento della quota contributiva entro il termine:
1^ rata 30/09/2024 di €. 70,00; 2^ rata 15/1/2025 di €. 60,00; 3^ rata 15/4/2025 di €. 50,00
(ccp. N° 51176006 intestato a Comune di Filacciano Servizio Tesoreria);
- Di impegnarsi altresì a comunicare per iscritto l'eventuale rinuncia o modifica del servizio;

Consapevole:

- Che nel caso di assenza dell'adulto o suo delegato il personale addetto al servizio di sorveglianza potrà affidare il minore all'autorità di polizia;
- Che solo successivamente ai primi giorni di scuola, considerati i tempi di percorrenza legati all'inserimento dei nuovi iscritti e alle variazioni degli itinerari resisi necessari, sarà cura del personale addetto al trasporto scolastico dare comunicazione degli orari definitivi di salita e discesa dei minori;
- Che il servizio deve essere utilizzato in maniera continuativa, secondo le modalità richieste, comunicando tempestivamente l'assenza dell'alunno;
- Delle responsabilità penali che il sottoscritto si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 T.U.E.L. e che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la validità delle informazioni sopra fornite e che in caso di false dichiarazioni, verranno a decadere tutti i benefici conseguiti per l'ammissione in servizio.
- Dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Data _____

Firma _____

La domanda di iscrizione al Servizio di Trasporto va presentata all'Ufficio Protocollo negli orari di apertura al pubblico. Potrà essere inviata anche via mail all'indirizzo: ufficioragioneria@comune.filacciano.rm.it o pec comunediilacciano@pcert.it corredata da copia di documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.