

La domanda va consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Ortona

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS  
Anno Scolastico 2013 / 2014**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nazione(se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** | \_ | | | | | | | | | | | | | | | |

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a, 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; di quanto deliberato con gli atti normativi 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'Amm.ne Com.le 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 al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Diritto allo Studio del Comune di Ortona;

**quale genitore/tutore** del minore sottoindicato :

**dichiara**

**1. I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la / il quale si chiede l'iscrizione**

Cognome		Nome		sesso	
				M	F
Data di nascita	Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		

**2. CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2013 / 2014 è la seguente:**

Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

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

Scuola primaria tempo ridotto \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

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

**3. DI AUTORIZZARE L'AUTISTA/ASSISTENTI SCUOLABUS a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'Ufficio Diritto allo Studio;**

**4. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista/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;**

**5. 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/assistenti scuolabus**, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla fermata indicata nell'orario di rientro previsto mediante consegna a persona delegata;

**6. DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Diritto allo Studio;

**7. DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:**

- Trasporto di Andata e Ritorno ;Da** **a**  
-----
- Trasporto di sola Andata ; Da** **a**  
-----
- Trasporto di solo Ritorno ; Da** **a**  
-----

**Fermata Scuolabus utilizzata: Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_**

**8. DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla fermata indicata, ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale dell’Ente:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

**9. DI DELEGARE** la persona maggiorenne\* sotto indicata a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata indicata, sollevando da qualsiasi responsabilità l’Amministrazione:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**\*Allegare documento di riconoscimento del Delegato.**

**10. ALLEGARE ALLA PRESENTE IL CERTIFICATO ISEE.**

**Con la presente si impegna :**

**a ) a comunicare , tempestivamente, all’Ufficio Diritto allo Studio (sito in Corso Matteotti), le notizie (cambio di residenza, di sede scolastica etc... che possono comportare variazioni sul servizio di trasporto scolastico).**

**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. I diritti dell’interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell’art. 7 del decreto sopra citato.

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_

ORTONA data \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente.**

\*\*\*\*\* **RISERVATO ALL’UFFICIO** \*\*\*\*\*

L’alunno .....ad usufruire del trasporto scolastico per l’anno 2013 / 2014

Tessera autorizzazione n°.....rilasciata in data .....

**INIZIO SERVIZIO DAL .....**

.....

.....