

ANNO SCOLASTICO 2023/2024
RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS E MENSA
ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO

Al Comune di Marano Principato

Piazza Caduti in Guerra, 1
87040 Marano Principato (CS)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___

residente a _____ Prov. ___ Via _____

N. ___/___ CAP _____ Tel. Abitazione _____

Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

E

La sottoscritta _____

nata a _____ il ___/___/___

residente a _____ Prv. ___ Via _____

N. ___/___ CAP _____ Tel Abitazione _____

Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del/i/la/le proprio/i/a/e figlio/a/i/e, 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,

consapevoli

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000 delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ed accertare le informazioni fornite;

- Di quanto deliberato con atti normativi dell'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 a recupero coattivo dell'eventuale credito;
- Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto;

Quale genitori/tutori del minore/i sottoindicato/i: dichiarano:

1) DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/BAMBINA/DEI/LLE BAMBINI/E per il/la/i/le quale/i si chiede l'iscrizione ai servizi di **Trasporto Scuolabus e/o Mensa scuola dell'infanzia:**

- Cognome _____ Nome _____

Sesso **M** **F** data di nascita ___/___/_____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritto presso la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Servizio richiesto:

(Barrare la voce che interessa)

- Trasporto scuolabus
- Servizio Mensa scuola dell'Infanzia (*N.B. nel caso di diete speciali per motivi sanitari va presentato il certificato medico e compilato il modulo A, mentre nel caso di diete speciali per motivi etico/religiosi va compilato il modulo B).*)
- Esente in quanto rientrante nella fattispecie di cui all'art. 3, comma, 3, della legge n. 104/1992 (*si allega idonea documentazione*)
- Esente per servizio trasporto scuolabus in quanto rientrante nella fattispecie di cui all'art. 3, comma, 1, della legge n. 104/1992 (*si allega idonea documentazione*)

- Cognome _____ Nome _____

Sesso **M** **F** data di nascita ___/___/_____ luogo di nascita _____

Nazione se nato/a fuori Italia _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritto presso la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Servizio richiesto:

(Barrare la voce che interessa)

- Trasporto scuolabus

- Servizio Mensa scuola dell'Infanzia (*N.B. nel caso di diete speciali per motivi sanitari va presentato il certificato medico e compilato il modulo A, mentre nel caso di diete speciali per motivi etico/religiosi va compilato il modulo B*).
- Esente in quanto rientrante nella fattispecie di cui all'art. 3, comma, 3, della legge n. 104/1992 (*si allega idonea documentazione*)
- Esente per servizio trasporto scuolabus in quanto rientrante nella fattispecie di cui all'art. 3, comma, 1, della legge n. 104/1992 (*si allega idonea documentazione*)

- Cognome _____ Nome _____

Sesso **M** **F** data di nascita ___/___/_____ luogo di nascita _____

Nazione se nato/a fuori Italia _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |
 Iscritto presso la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Servizio richiesto:

(Barrare la voce che interessa)

- Trasporto scuolabus
- Servizio Mensa scuola dell'Infanzia (*N.B. nel caso di diete speciali per motivi sanitari va presentato il certificato medico e compilato il modulo A, mentre nel caso di diete speciali per motivi etico/religiosi va compilato il modulo B*).
- Esente in quanto rientrante nella fattispecie di cui all'art. 3, comma, 3, della legge n. 104/1992 (*si allega idonea documentazione*)
- Esente per servizio trasporto scuolabus in quanto rientrante nella fattispecie di cui all'art. 3, comma, 1, della legge n. 104/1992 (*si allega idonea documentazione*)

2) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il/la/i/le proprio/a/i/e figlio/a/i/e nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scuolabus;

3) DI ESSERE CONSAPEVOLI CHE le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui, una volta che l'alunno/a/i/e sia sceso/a siano scesi/e alla fermata, si conclude ogni onere a suo carico;

4) DI IMPEGNARSI a garantire la presenza di almeno un genitore/tutore o persona maggiorenne, delegata (vedi sotto), alla fermata del pulmino al momento del prelievo e del reintro del/la/i/le proprio/a/i/e figlio/a/i/e da scuola obbligandosi a non causare ritardo nell'esecuzione del servizio di trasporto scuolabus.

PERSONA DELEGATA:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il ___/___/_____

residente a _____ Prov. ___ Via _____

N. ___/___ CAP _____ Tel. Abitazione _____

Cell. _____

5) **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Scuolabus;

6) **DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA':**

DUE VIAGGI GIORNALIERI **ANDATA E RITORNO**

UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **ANDATA DEL MATTINO**

UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **RITORNO DA SCUOLA A CASA**

Di essere a conoscenza che:

Al conducente dello Scuolabus dovrà essere esibito il relativo titolo di viaggio (ticket e/o abbonamento). Al personale della scuola dell'infanzia dovrà essere esibito il relativo ticket per usufruire del pasto.

7) **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

Dichiaro di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

8) **CONSENSO**

I sottoscritti dichiarano di esercitare la potestà genitoriale e autorizzano tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrivono quanto sopra dichiarato e prestano, inoltre, il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Marano Principato, data ___/___/_____

FIRMA DEI GENITORI O TUTORI

Di autorizzare, ai sensi dell'art. 19 bis, comma 2, D.L. N. 148/2017 convertito con Legge N. 172/2017, l'autista in assenza del genitore/tutore/persona delegata a prelevare/a/i/e e lasciarlo/a/i/e alla solita fermata del pulmino nell'orario di andata e rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo), esonerando l'Ente dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno delle attività scolastiche.

Marano Principato, data ___/___/_____

FIRMA DEI GENITORI O TUTORI

Si allegano:

- Copia mod. ISEE in corso di validità
- Copie documenti d'identità in corso di validità

Eventuali:

- Moduli diete speciali per servizio mensa
- Certificato medico per dieta speciale per motivi sanitari
- Idonea documentazione nel caso di fattispecie di cui all'art. 3, comma 3, oppure comma 1, della legge n. 104/1992.