

ANNO SCOLASTICO 2024/2025
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.

P.S. Eventuali variazioni rispetto alle su indicate modalità scelte dovranno essere tempestivamente comunicate all'Ente comunale ed al personale scolastico.

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 lo/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.