Amministrazione destinataria

Comune di Darfo Boario Terme

Ufficio destinatario

Settore servizi sociali e Istruzione

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per i minori nell'anno scolastico 20 / 20

☐ generalità del minore utilizzatore del servizio (1° alunno)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Nell'anno scolastico:

Scuola	Classe	Sezione

○ andata e ritorno

Fermata andata	Fermata ritorno

○ solo andata

Fermata andata

○ solo ritorno

Fermata ritorno

☐ il fruitore presenta una situazione di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 (art. 3, comma 1 e 3) e del DPCM

	185/2006.

☐ **generalità del minore utilizzatore del servizio (2° alunno)**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Nell'anno scolastico:

Scuola	Classe	Sezione

○ andata e ritorno

Fermata andata	Fermata ritorno

○ solo andata

Fermata andata

○ solo ritorno

Fermata ritorno

☐ il fruitore presenta una situazione di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 (art. 3, comma 1 e 3) e del DPCM 185/2006.

☐ **generalità del minore utilizzatore del servizio (3° alunno)**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Nell'anno scolastico:

Scuola	Classe	Sezione

○ andata e ritorno

Fermata andata	Fermata ritorno

○ solo andata

Fermata andata

○ solo ritorno

Fermata ritorno

☐ il fruitore presenta una situazione di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 (art. 3, comma 1 e 3) e del DPCM 185/2006.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di essere a conoscenza che non sarà effettuato alcun rimborso da parte dell'amministrazione comunale per eventuali disdette da parte della famiglia successive all'avvenuto pagamento.
- ☑ di essere a conoscenza che la presentazione della domanda e il relativo pagamento della quota comportano l'integrale e incondizionata accettazione del regolamento/informativa disponibile sul sito.
- ☑ di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
- ☑ di rispettare categoricamente la fermata e gli orari stabiliti.
- ☑ di essere consapevole che le responsabilità dell'autista sono limitate al solo trasporto per cui, una volta che l'alunno sia sceso alla fermata, si conclude ogni onere a loro carico.

- ○ di essere presente alla fermata dell'autobus al momento del rientro del proprio figlio da scuola
- ○ di autorizzare l'autista a lasciare il minore, in propria assenza e in assenza di terzi soggetti maggiorenni, libero di spostarsi da solo e in completa autonomia nei tratti precedenti e successivi alla fermata al momento della partenza o rientro da scuola del proprio figlio (Art. 19-bis, comma 2, - Legge n. 172 del 4/12/2017 "L'autorizzazione ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, rilasciata dai genitori esercenti la responsabilità genitoriale, dai tutori e dai soggetti affidatari dei minori di 14 anni agli enti locali gestori del servizio, esonera 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 dalle attività scolastiche").

☐ di autorizzare l'autista a lasciare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggiorenni

Cognome	Nome

☐ di possedere il seguente ISEE

Importo		Data di rilascio	Data di scadenza
	€		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
☐	copia del documento d'identità degli accompagnatori
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.