Amministrazione destinataria

Comune di Montano Lucino

Ufficio destinatario

Istruzione - Cultura - Sport e Tempo Libero

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

anno scolastico ***/***

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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**

del bambino

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

iscritto alla scuola

Secondaria di 1 grado

Classe | **Sezione**

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.

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 aver effettuato la scelta o 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 essere a conoscenza che gli orari delle fermate di cui all'elenco allegato sono momentaneamente indicativi e saranno definiti sulla base del numero degli iscritti per ogni fermata

- [x] di autorizzare il minore a percorrere in autonomia il tragitto dalla fermata dello scuolabus all'ingresso della scuola, esonerando l'Ente da ogni responsabilità ivi connessa
- [ ] che l'altro genitore è

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

DICHIARA INOLTRE

- [ ] di essere a conoscenza che il Comune si riserva la facoltà di attivare i servizi alle condizioni previste nel vigente regolamento di cui ha preso visione e che accetta integralmente. In particolare il rispetto dei minimi numerici e degli orari
- [ ] di essere a conoscenza dell'importo e delle date di pagamento delle quote di contribuzione
- [ ] di essere a conoscenza che le stesse sono comunque dovute e non rimborsabili tranne nei casi previsti nel regolamento
- [ ] di non avere debiti pregressi presso i servizi comunali
- [ ] di impegnarsi a pagare le quote di contribuzione dovute alle relative scadenze
- [ ] di rispettare tutte le modalità stabilite per il funzionamento del servizio
- [ ] di informare tempestivamente l'ufficio istruzione di eventuali rinunce e variazioni nei servizii scelti
- [ ] di autorizzare il Comune di Montano Lucino ad utilizzare fotografie ed immagini che ritraggono l'alunno solo ed esclusivamente per fini istituzionali

che la situazione lavorativa dei genitori è la seguente

Situazione lavorativa della madre

- ○ che la madre del minore svolge attività lavorativa presso

Nome del luogo di lavoro	Città	Numero di telefono

  - ○ a tempo indeterminato
  - ○ a tempo determinato

Dal giorno	Al giorno

con il seguente orario

Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

- ○ che la madre del minore non svolge alcuna attività lavorativa

Situazione lavorativa del padre

- ○ che il padre del minore svolge attività lavorativa presso

Nome del luogo di lavoro	Città	Numero di telefono

  - ○ a tempo indeterminato
  - ○ a tempo determinato

Dal giorno	Al giorno

con il seguente orario

Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

- ○ che il padre del minore non svolge alcuna attività lavorativa

☐ che la madre è stata riconosciuta invalida civile con grado di invalidità del

Specificare

☐ che il padre è stata riconosciuto invalido civile con grado di invalidità del

Specificare

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)

☑ autorizzazione salita e discesa in autonomia dell'alunno

☑ modulo scelta fermata

☐ 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.

Montano Lucino		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**