

**Amministrazione destinataria**

Comune di Montano Lucino

Ufficio destinatarioIstruzione - 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	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
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

- 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 servizi 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			
<input type="radio"/> che la madre del minore svolge attività lavorativa presso			
Nome del luogo di lavoro		Città	Numero di telefono
<input type="radio"/> a tempo indeterminato			
<input type="radio"/> a tempo determinato			
Dal giorno		Al giorno	
con il seguente orario			
Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> che la madre del minore non svolge alcuna attività lavorativa			
Situazione lavorativa del padre			
<input type="radio"/> che il padre del minore svolge attività lavorativa presso			
Nome del luogo di lavoro		Città	Numero di telefono
<input type="radio"/> a tempo indeterminato			
<input type="radio"/> a tempo determinato			
Dal giorno		Al giorno	
con il seguente orario			
Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> 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