

AL COMUNE DI VILLANOVA DEL GHEBBO
MODULO DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2020/2021

da compilare e trasmettere in formato PDF
via mail a info@comune.villanovadelghebbro.ro.it
entro il **31 LUGLIO 2020**

PROTOCOLLO

DATI GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ___/___/_____ residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ - email _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del servizio di **TRASPORTO SCOLASTICO** per l'a. s. 2020/2021

per il /la proprio/a figlio/a _____

(Cognome e nome dell'alunno/a)

codice fiscale _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria classe _____ sez. _____
- Scuola Secondaria di 1° grado classe _____ sez. _____

Trasporto Scolastico con le seguenti corse:

- Solo Andata
- Solo ritorno
- Andata e Ritorno

A tal fine, consapevole, ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che i dati anagrafici dell'altro genitore esercente la potestà genitoriale sono i seguenti:

il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome del soggetto esercente la responsabilità genitoriale)

codice fiscale _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ indica la seguente mail _____

1. di **GARANTIRE LA PROPRIA PRESENZA ALLA FERMATA**, rispettando gli orari stabiliti, al momento della salita e discesa del/la minore dallo scuolabus. **OVVERO:**

() di **DELEGARE LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI**, ad essere presenti alla fermata:

DELEGA (massimo 2 persone) allegare la copia del documento di identità dei delegati:

cognome _____ nome _____ telefono _____

(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ)

cognome _____ nome _____ telefono _____

(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ)

2. di **avere necessità permanente** che il minore suddetto venga lasciato presso il seguente indirizzo, diverso da quello della propria residenza: Via _____ n. _____ in cui sarà presente per il ritiro il sig. _____
3. di essere consapevole che in caso di mancato pagamento della tariffa di utilizzo si potrà procedere alla sospensione del servizio e alla riscossione coattiva a norma di legge;
4. di essere consapevole che la responsabilità del conducente scuolabus è limitata al solo trasporto;
5. di aver preso visione e di accettare che il Comune si riservi, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di non attivare il servizio di trasporto o di sospenderlo, modificare le fermate, gli orari, organizzare eventuali turni di servizio, non accogliere le domande presentate qualora venissero a mancare i presupposti o qualora l'attivazione del servizio fosse impedita dall'impossibilità del rispetto delle disposizioni relative al **Covid-19** oppure se la sospensione o la modifica del servizio fosse necessaria per garantire la salute e la sicurezza degli alunni sulla base delle disposizioni impartite dalle autorità competenti;
6. di rispettare e far rispettare scrupolosamente fuori e all'interno dello scuolabus le eventuali regole volte a contenere **l'emergenza COVID-19**. Il Comune di Villanova del Ghebbo, su segnalazione della ditta potrà provvedere alla sospensione dal servizio degli alunni che non osservano dette regole. In caso di violazione delle regole suddette non potrà essere richiesto il rimborso della quota dell'abbonamento del servizio di Trasporto già versata;
7. di allegare copia del Documento di Identità del sottoscrittore e dei delegati al ritiro dando atto che in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta la ditta potrà non espletare il servizio;
8. di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, sono trattati esclusivamente per il fine in oggetto, che il titolare del trattamento dei dati forniti è il Comune di Villanova del Ghebbo, Area Sociali e che, saranno comunicati/inoltrati alla ditta che effettua il servizio.

Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____

(allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità della persona che firma e dei delegati al ritiro)