



ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/2020

– L. R. 31/84 – Regolamento Trasporto Scolastico Delibera C.C. n° 18/2019 –

__I__ sottoscritt__ _____ nato a _____ residente
 in _____ via/loc. _____ n. _____
 Telefono 1: _____ Telefono 2: _____;

FA DOMANDA

Per l'utilizzo del Servizio Trasporto Scolastico a favore del __figli__ _____
 _____ nat_ a _____ il _____.

A.S. 2019/2020 Scuola _____ di _____
 barrare la classe che frequenterà a Settembre 2019 (1^) - (2^) - (3^) (4^) - (5^)

Spazio riservato all'ufficio

Fermata Scuolabus : _____

Linea assegnata:

Andata e ritorno

Solo andata o solo ritorno

Linea assegnata:

Indicare gli altri figli che usufruiscono del servizio trasporto scolastico Comunale:

- Cognome.....Nome.....
 Scuola.....classelinea trasp. sc. n°
- Cognome.....Nome.....
 Scuola.....classe linea trasp. sc. n°

1. Allega la certificazione ISEE per il pagamento del trasporto scolastico a.s. 2019/2020

firma

2. Dichiaro di rinunciare alla presentazione dell'Isee ed accetta la tariffa massima prevista

firma

L'Amm.ne Comunale si riserva nel corso dell'A.S. 2019/2020 di apportare modifiche all'assetto organizzativo del Servizio Trasporto Scolastico. Consapevole di ciò il/la sottoscritto/a, si impegna sin da ora ad accettare tutte le eventuali modifiche e/o corrispondere i relativi oneri nella misura e nel momento in cui verranno richiesti dall'Amministrazione Comunale. Inoltre, il richiedente è obbligato all'accompagnamento del minore, sia all'andata che al ritorno. In caso di mancata presenza del genitore e/o di un suo delegato alla fermata dello scuolabus, il minore verrà accompagnato al centro sociale del Comune di Arzachena (ubicato in via Crispi n°1). E' fatto obbligo di rispettare il regolamento Comunale del trasporto scolastico e la presente disposizione.



**AUTORIZZAZIONE AL RIENTRO AUTONOMO ALL'ABITAZIONE DOPO LA DISCESA DALLO SCUOLABUS.
 (SOLO SCUOLE SECONDARIE DI I GRADO)**

Il sottoscritto..... genitore (o chi ne fa le veci)
 dell'alunno..... frequentante la scuola secondaria di I grado di..... e che
 utilizza la seguente fermata di discesa dallo scuolabus:

DICHIARA

Che il proprio figlio/figlia è nelle condizioni per tornare autonomamente alla sua abitazione e che pertanto esonera l'Amministrazione Comunale, gli autisti e gli assistenti da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare o che possa causare dopo la discesa dallo scuolabus.

Al presente modulo si allega copia del documento d'identità valido del dichiarante.

(Firma)

DELEGATI AL RITIRO DEL MINORE ALLA FERMATA

Sig. _____

nat__ a _____ il _____ e res. in _____

tel. _____ Firma

Sig. _____

nat__ a _____ il _____ e res. in _____

tel. _____ Firma

Sig. _____

nat__ a _____ il _____ e res. in _____

tel. _____ Firma

Sig. _____

nat__ a _____ il _____ e res. in _____

tel. _____ Firma

Sig. _____

nat__ a _____ il _____ e res. in _____

tel. _____ Firma

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati.
 Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

- Dichiaro l'assenza di conflitto di interesse
- Dichiaro la presenza di conflitto di interesse; specificare: _____

Arzachena, li _____

Firma _____