Amministrazione destinataria

Comune di Ponteranica

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi scolastici

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**

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 seguenti minori

☑ generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)

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

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

Scuola | **Classe** | **Sezione**

Numero viaggi

○ un solo viaggio al giorno

Fermata viaggio di andata | **Fermata viaggio di ritorno**

○ due viaggi al giorno

Fermata viaggio di andata | **Fermata viaggio di ritorno**

dichiara che il proporio figlio/a è in possesso, ai fini del riconoscimento della gratuità, di una certificazione di alunno con disabilità

○ si

○ no

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

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

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

Scuola **Classe** **Sezione**

Numero viaggi

○ un solo viaggio al giorno

Fermata viaggio di andata **Fermata viaggio di ritorno**

○ due viaggi al giorno

Fermata viaggio di andata **Fermata viaggio di ritorno**

dichiara che il proporio figlio/a è in possesso, ai fini del riconoscimento della gratuità, di una certificazione di alunno con disabilità

○ si

○ no

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

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

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

Scuola **Classe** **Sezione**

Numero viaggi

○ un solo viaggio al giorno

Fermata viaggio di andata **Fermata viaggio di ritorno**

○ due viaggi al giorno

Fermata viaggio di andata **Fermata viaggio di ritorno**

dichiara che il proporio figlio/a è in possesso, ai fini del riconoscimento della gratuità, di una certificazione di alunno con disabilità

○ si

○ no

☐ **generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio)**

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

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

Scuola **Classe** **Sezione**

Numero viaggi

○ un solo viaggio al giorno

Fermata viaggio di andata **Fermata viaggio di ritorno**

○ due viaggi al giorno

Fermata viaggio di andata **Fermata viaggio di ritorno**

dichiara che il proporio figlio/a è in possesso, ai fini del riconoscimento della gratuità, di una certificazione di alunno con disabilità

○ si

○ no

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

DICHIARA INOLTRE

relativamente all'utilizzo autonomo del servizio di trasporto scolastico e considerato l'età del bambino, il suo grado di autonomia e lo specifico contesto del percorso fermata scuolabus – casa

○ di non autorizzare l'utilizzo autonomo del servizio di trasporto scolastico

○ di autorizzare i seguenti minori utilizzatori del servizio all'utilizzo autonomo del servizio di trasporto scolastico e di sollevare l'Amministrazione comunale, l'impresa incaricata del trasporto scolastico ed il personale adibito alla sorveglianza da qualsivoglia responsabilità di custodia del minore a partire dalla discesa dallo scuolabus (Legge 04/12/2017, n. 172 di conversione dell'articolo 19 bis del Decreto legge 16/10/2017, n. 148)

Cognome **Nome**

Cognome **Nome**

Cognome **Nome**

Cognome **Nome**

Cognome **Nome**

relativamente alla possibilità di delegare una persona ad attendere il minore alla fermata dello scuolabus prestabilita ed alla sua presa in carico dopo la discesa

- ◯ di non delegare alcuna persona
- ◯ di delegare le seguenti persone

Cognome	Nome
Cognome	**Nome**
Cognome	**Nome**

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 della delega per il ritiro del minore
- ☐ copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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.

Ponteranica		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**