Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico A.S. 2024/2025

**Posta elettronica certificata**

**Posta elettronica ordinaria**

**Telefono fisso**

**Telefono cellulare**

**CAP**

**SNC**

**Piano**

**Barrato Scala**

**Civico**

**Indirizzo**

**Residenza**

**Provincia Comune**

**Cittadinanza**

**Luogo di nascita**

**Sesso**

**Data di nascita**

**Codice Fiscale**

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

**Cognome Nome**

**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, residenti nel Comune di Celano,

|  |  |
| --- | --- |
| **Frazione** | **Via** |
|  |  |
| **In riferimento al piano tragitti 2024/2025** |
|  | Borgo Ottomila/Celano  |
|  | Borgo strada 14/Celano |
|  | Località Margine /Celano |
|  | Borgo Bussi/Celano |
|  | generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio) |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Sesso** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Scuola** | **Classe** | **Sezione** |
|  |  |  |
|  | generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio) |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Sesso** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Scuola** | **Classe** | **Sezione** |
|  |  |  |
|  | generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio) |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Sesso** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Scuola** | **Classe** | **Sezione** |
|  |  |  |
|  | generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio) |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Sesso** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Scuola** | **Classe** | **Sezione** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | generalità del minore utilizzatore del servizio (5° figlio) |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Sesso** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Scuola** | **Classe** | **Sezione** |
|  |  |  |

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 essere consapevole che le tariffe applicabili nell’anno in corso sono: 10,00 € per Borghi e case sparse

15,00 € Centro urbano.

* 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

 i seguenti nominativi delle persone, maggiorenni e autorizzate, in sua assenza, a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dell’Autobus

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Grado di parentela** | **Numero di telefono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# DICHIARA INOLTRE

 che il rilascio della tessera di identificazione annuale del minore è essenziale per la fruizione del servizio

 che alla fermata indicata l’alunno dovrà essere puntualmente preso in custodia dal sottoscritto o da persona incaricata, in assenza dei quali l’alunno verrà condotto presso il Comando di Polizia Municipale, dandone informazione all’ufficio politiche scolastiche

 che l’assenza del genitore, o della persona incaricata, per almeno tre volte, comporta la sospensione del servizio

* che il servizio di trasporto scolastico può subire ritardi, interruzioni, cancellazioni, variazioni di percorso e di fermata
* che la responsabilità del Comune di Celano è limitata al periodo di permanenza degli utenti sull’autobus durante

l’effettuazione dei percorsi stabiliti, mantenendo quindi indenne da qualsiasi responsabilità l’Amministrazione comunale

per quanto dovesse accadere prima e dopo il trasporto.

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**

|  |
| --- |
| **Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* |
|  | altri allegati (specificare) |

**Eventuali annotazioni**

**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.