

ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Tel cell. Madre _____, Tel.cell. Padre _____, tel.Fisso _____, chiede per il

minore Cognome e Nome _____

Nato/a a _____, il _____, Residente in *(sole se diverso dal richiedente)* _____

Via _____, N. _____, iscritto nell' **A.S. 2014/2015** alla seguente scuola:

INFANZIA classe _____ sez. _____ **PRIMARIA** classe _____ sez. _____ **SECONDARIA** classe _____ sez. _____

ALTRO _____ *(Infanzia San Giuseppe- I.C. Civitella San Paolo – Laboratorio)*

Modalità di fruizione del servizio: **andata e ritorno** **solo andata** **solo ritorno** *(la scelta consente l'ottimizzazione del servizio, ma non prevede esenzioni o riduzioni dal pagamento per una sola tratta).*

Luogo di salita _____ Luogo di discesa _____

A tal fine dichiara:

- Di rispettare categoricamente le fermate indicate e gli orari stabiliti;
- Di garantire la presenza di un genitore o di un maggiorenne da loro delegato alla fermata;
- Che la scuola non è raggiungibile a piedi, secondo quanto disposto dal D.M. dal 18/12/1975;
- Di impegnarsi al versamento della quota contributiva mensile entro il 10 di ogni mese;
- Di impegnarsi altresì a comunicare per iscritto l'eventuale rinuncia o modifica del servizio;

Consapevole:

- Che nel caso di assenza dell'adulto o suo delegato il personale addetto al servizio di sorveglianza potrà affidare il minore all'autorità di polizia;
- Che solo successivamente ai primi giorni di scuola, considerati i tempi di percorrenza legati all'inserimento dei nuovi iscritti e alle variazioni degli itinerari resisi necessari, sarà cura del personale addetto alla sorveglianza dare comunicazione degli orari definitivi di salita e discesa dei minori;
- Che il servizio deve essere utilizzato in maniera continuativa, secondo le modalità richieste, comunicando tempestivamente l'assenza dell'alunno;
- Che la domanda presentata fuori termine, opportunamente motivata, potrà comportare l'inserimento dell'alunno nei limiti della disponibilità dei posti sulle linee già attivate, utilizzando il criterio cronologico di presentazione della istanza stessa;
- Che il bambino iscritto alla Scuola dell'Infanzia può utilizzare il servizio solo a compimento dei tre anni;
- Delle responsabilità penali che sottoscritt si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 T.U.E.L. e che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la validità delle informazioni sopra fornite e che in caso di false dichiarazioni, verranno a decadere tutti i benefici conseguiti per l'ammissione in servizio.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Data _____

Firma _____

La domanda di iscrizione al Servizio di Trasporto va presentata all'Ufficio Protocollo entro e non oltre il 30/6/2014, nei giorni Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 – Martedì e Giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00. Potrà essere inviata anche via fax al n. 0765480385 o per mail all'indirizzo: info@comune.fianoromano.rm.it corredata da copia di documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

INFO: s.socioculturale@comune.fianoromano.rm.it; tel. 0765407252

ATTO DI DELEGA PER RITIRO DI MINORE DALLO SCUOLABUS

Il sottoscritto/a _____
tel. _____ Documento n. _____, rilasciato da
_____, il _____ in qualità di (genitore o di chi ne fa le veci)
_____ dell'alunno/a _____
iscritto alla sezione _____ della

SCUOLA INFANZIA	◇	INFANZIA S. GIUSEPPE	◇
SCUOLA PRIMARIA	◇	LABORATORIO LUDICO	◇
SCUOLA SECONDARIA	◇	I.C. CIVITELLA S.PAOLO	◇

DELEGO al ritiro da scuola di mio/a figlio/a il/la sig./ra :

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

I minori possono essere ritirati solo dai genitori o da persone maggiorenni delegate e indicate dalla famiglia.

Per le persone delegate devono essere obbligatoriamente allegati in fotocopia i documenti di identità.

Fiano Romano,

Firma del genitore

Oggetto: Rinuncia al Servizio di Trasporto Scolastico anno _____.

 I sottoscritto/a _____,
in qualità di: (genitore o chi ne fa le veci) _____
dell'alunno _____

Iscritto nell'**A.S. 2014/2015** alla seguente scuola:

INFANZIA classe _____ sez. _____ **PRIMARIA** classe _____ sez. _____ **SECONDARIA** classe _____ sez. _____

ALTRO _____ (*Infanzia San Giuseppe- I.C. Civitella San Paolo – Laboratorio*)

Residente in _____, Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Dichiara

- Che ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido del dichiarante.
- Che è consapevole delle responsabilità penali che _I_ sottoscritt_ si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 T.U.E.L. e che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la validità delle informazioni sopra fornite e che in caso di false dichiarazioni, verranno a decadere tutti i benefici conseguiti per l'ammissione in servizio.

Fiano Romano _____

Firma del dichiarante

Si allega in copia non autenticata: Carta d'identità Patente auto Passaporto