

DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024-2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE IN VIA / PIAZZA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

RECAPITI TELEFONICI _____

CHIEDE

PER IL/LA FIGLIO/A (Cognome e nome) _____

ISCRITTO/A ALLA SCUOLA: dell'infanzia primaria secondaria di 1°

CL. _____ SEZ. _____

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

CON FERMATA PRESSO IL SEGUENTE INDIRIZZO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA / PIAZZA _____ N. _____

A TAL FINE DICHIARA

- Di Garantire la presenza propria o di un apposito incaricato presso il punto di fermata programmata agli orari stabiliti per accompagnare e ricevere il proprio/a figlio/a;
- Di autorizzare, per il ciclo della scuola primaria e secondaria di 1°, il/la figlio/a a rientrare autonomamente alla propria abitazione considerando che, pur minorenni, ha un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso fermata scuolabus-casa in sicurezza. Lo stesso conosce il percorso per averlo più volte effettuato anche da solo e il percorso non manifesta profili di pericolosità;

DICHIARA INOLTRE di aver preso visione del regolamento comunale per il servizio di trasporto scolastico e di accettarne tutte le condizioni ivi previste.

ACCETTA l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente all'ufficio scuola ogni variazione che intervenisse durante il periodo di validità della presente richiesta.

DICHIARA di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dalla Legge 675/1996 e di autorizzare il Comune di Castelnuovo di Garfagnana al trattamento degli stessi in relazione ai servizi richiesti.

Castelnuovo di Garfagnana, lì _____

Firma

Allegare alla presente fotocopia di un documento di identità o sottoscrivere la domanda alla presenza del funzionario incaricato