



Comune di  
**AMASENO**



**Al del Comune di Amaseno**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il sottoscritto (Cognome e nome PADRE) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_/\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (Cognome e nome MADRE) \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nazione (se nato l'estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_/\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_.

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, dichiarano di essere a conoscenza:

- delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000;
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto agli uffici del Comune di Amaseno;

**DICHIARANO:**

1. **1. I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O** per la/il quale si chiede l'iscrizione:

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione se nata/o fuori Italia \_\_\_\_\_

**2.I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O** per la/il quale si chiede l'iscrizione:

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione se nata/o fuori Italia \_\_\_\_\_

**CHE LA SCUOLA** presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico **2024/2025** è la seguente:

Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

Scuola Primaria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

**CHE LA SCUOLA** presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico **2024/2025** è la seguente:

Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

Scuola Primaria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

**2. DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:**

- Trasporto di Andata e Ritorno, presso il seguente indirizzo: \_\_\_\_\_
- Trasporto di sola Andata, presso il seguente indirizzo: \_\_\_\_\_
- Trasporto di solo Ritorno, presso il seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

**3. DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

- essere presenti alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
- autorizzare l'autista/le assistenti scuolabus, in assenza dei sottoscritti, a lasciare il proprio figlio/a alla fermata **indicata mediante consegna a persona delegata dai genitori;**

**4. DI ESSERE A CONOSCENZA che se il bambino presenta sintomi febbrili, tosse o raffreddore non può usufruire del servizio;**

- 5. **DI ESSERE CONSAPEVOLI CHE** le responsabilità dell'autista/assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico.
- 6. **DI ESSERE A CONOSCENZA** che il servizio può subire ritardi, interruzioni, variazioni di percorso e fermate.
- 7. **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE** l'eventuale rinuncia al servizio deve essere comunicata per iscritto all'ufficio servizi scolastici entro il mese precedente a quello dell'interruzione. La rinuncia dopo il predetto termine, comporta il pagamento della quota mensile prevista per il servizio.
- 8. **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE** per usufruire del servizio è necessario il possesso della carta di pagamento vidimata dal Comune, in assenza del pagamento e della vidimazione l'utente sarà sospeso dal servizio.
- 9. **DI ESSERE A CONOSCENZA** che le domande pervenute tardivamente saranno accolte solo nel caso di disponibilità di posti e con l'obbligo di salita/discesa presso il punto di raccolta più vicino.

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**  
**(Articolo 13 del GDPR 679/2016 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 così come recepito dal D. Lgv. 101/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, richiesti nel presente modulo, è per usi strettamente legati alla gestione della presente procedura. I dati raccolti saranno trattati sia in forma elettronica che cartacea, al fine di espletare i processi legati all'erogazione del servizio, e di procedere ad eventuali controlli previsti dalla Legge.

Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Amaseno – Tel. 0775 - 65021.

**Firma dei genitori richiedenti**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Amaseno, \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia documento di riconoscimento dei Genitori Richiedenti.**

Da inviare a mezzo mail: **protocollo@comune.amaseno.fr.it**