

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS
PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a.....in
qualità di Padre / Madre, nato/a.....(prov).....il...../...../.....
residente a
in Via..... n., telcell.....
Codice Fiscale L L L L L L L L L L L L L L L L , in relazione alla domanda di iscrizione al servizio
di trasporto scolastico del proprio figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui D.P.R. 445/2000;

CHIEDE

Di usufruire del servizio scuolabus comunale per l'A.S. 2023/2024e s'impegna a pagare la tariffa prevista entro il
----- (dopo aver preso visione della graduatoria degli aventi diritto presso l'ufficio Servizi Sociali e P.I.)

- per un solo figlio.....€. 100,00
- per due o più figli.....€. 140,00

(C/C 10808871 intestato a Tesoreria Comunale Crosia - Causale: Scuolabus a.s. 2023/2024)

dichiara di seguito i dati anagrafici del/la bambina/o per il/la quale chiede l'iscrizione

• **1° FIGLIO**

Alunno/a
nato a.....(prov).....il...../...../.....
frequentante la Scuola:

SCUOLA DELL'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Vincenzo Padula classe/sezione <input type="checkbox"/>
Verdesca classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>		

FERMATA DI ANDATA.....**SCUOLABUS N°**.....
FERMATA DI RITORNO.....**SCUOLABUS N°**.....

• **2° FIGLIO**

Alunno/a
nato a.....(prov).....il...../...../.....
frequentante la Scuola:

SCUOLA DELL'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Vincenzo Padula <input type="checkbox"/> classe/sezione
Verdesca classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>		

FERMATA DI ANDATA.....**SCUOLABUS N°**.....
FERMATA DI RITORNO.....**SCUOLABUS N°**.....

• **3° FIGLIO**

Alunno/a
 nato a.....(prov).....il...../...../.....
 frequentante la Scuola:

SCUOLA DELL'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA 1°GRADO
Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Vincenzo Padula <input type="checkbox"/> classe/sezione
Verdesca classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>		

FERMATI DI ANDATA.....SCUOLABUS N°.....

FERMATI DI RITORNO.....SCUOLABUS N°.....

• **4° FIGLIO**

Alunno/a
 nato a.....(prov).....il...../...../.....
 frequentante la Scuola:

SCUOLA DELL'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via dell'Arte classe/sezione <input type="checkbox"/>	Vincenzo Padula <input type="checkbox"/> classe/sezione
Verdesca classe/sezione <input type="checkbox"/>	Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Via del Sole classe/sezione <input type="checkbox"/>	Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>	
Sorrenti classe/sezione <input type="checkbox"/>		

FERMATI DI ANDATA.....SCUOLABUS N°.....

FERMATI DI RITORNO.....SCUOLABUS N°.....

Crosia,

FIRMA

.....

**ATTO DI DELEGA
PER IL RITIRO DEL MINORE DALLO SCUOLABUS COMUNALE**

Il sottoscritto Padre/Madre.....
Nato/a a.....il.....
Genitore dell'alunno/a.....

- Dichiaro di provvedere personalmente al ritiro de/della proprio/a figlio presso la fermata dello scuolabus stabilita dall'Amministrazione Comunale di Crosia per l'anno scolastico 2023/2024;
- Delega al ritiro del/della proprio/a figlio/a presso la fermata dello scuolabus stabilita dall'Amministrazione Comunale di Crosia, per l'anno 2023/2024:

Il/la sig/sig.ra.....
Nato/a a.....il.....
Residente a.....Via.....n°.....
In qualità di (eventuale grado di parentela o altro).....

- Dichiaro che, in caso di assenza della persona adulta preposta al ritiro, il/la proprio/a figlio/a è in grado di tornare autonomamente all'abitazione e dispensano pertanto l'Amministrazione comunale e l'addetto al trasporto da ogni responsabilità per fatti dannosi che al proprio/a figlio/a possano derivare o che lo stesso possa causare dopo la discesa dello scuolabus. * (barrare la casella solo se i genitori intendono dare il loro assenso)
Tale possibilità è esclusa per gli alunni delle Scuole dell'Infanzia e gli alunni delle classi 1[^] - 2[^] e 3[^] della Scuola Primaria.

Informativa ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003, art.13

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.vo 196/2003, dichiaro di essere consapevole che:

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale sono stati presentati
- Il trattamento sarà effettuato con l'uso di supporto cartaceo e/o informatico
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura della presente domanda
- Il titolare del trattamento è il Settore Servizi Scolastici del Comune di Crosia. I dati potranno essere comunicati, limitatamente alle informazioni necessarie, ai soggetti pubblici e privati che intervengono nella gestione ed effettuazione dei servizi
- Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi Scolastici – Comune di Crosia.
- In ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D. Lgs.vo 196/2003.

Io sottoscritto, esercente la potestà genitoriale sul minore sopra indicato, dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni concernenti l'organizzazione del servizio di trasporto per l'anno scolastico 2023/2024

Crosia,.....

Firma del genitore

.....