

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO - A.S. 202 - 202

da consegnare compilata in ogni sua parte all'ufficio all'
Ufficio Protocollo negli orari di apertura al pubblico

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____
C.F. _____, residente a _____
via/p.zza _____ n° _____
tel. _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 202 - 202 per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome dell'alunno/a

nato/a a _____ prov. _____ il _____

che per l'anno 202 - 202 frequenterà la scuola

primaria ☐

secondaria di 1° grado (media) ☐

Classe _____ **Sezione** _____

IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE

A tal fine

DICHIARA

1. DI ESSERE consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.
2. DI ESSERE consapevole che la quota mensile è di € 35,00
3. DI IMPEGNARSI a versare la somma di € 105,00 al Comune di Sambuci tramite c/c postale n. 51814002 a cadenza trimestrale, nei seguenti modi:
 - 1° rata da allegare alla domanda;
 - 2° rata da pagare entro il 31 Dicembre 2023 (consegnando copia del versamento entro 31/01/2024)
 - 3° rata da pagare entro il 30 Aprile.2024 (consegnando copia del versamento entro 02/05/2024)
 -
4. DI ESSERE consapevole che in caso di mancato pagamento il Comune avvierà tutte le procedure per il recupero coattivo delle somme
5. DI ESSERE consapevole che il ritardo/omissione dei pagamenti delle rate comporterà la sospensione/esclusione dal servizio.
6. DI ESSERE consapevole che la responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il/la minore sia sceso/a alla fermata, si conclude ogni onere a loro carico

7. DI ESSERE consapevole che il Comune effettuerà controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati e delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni sostitutive mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi del D.P.R. 445/2000.
8. DI ESSERE consapevole che non è previsto il rimborso delle rate già pagate in caso di rinuncia al servizio, che nel caso di cambio di residenza si applicherà la nuova tariffa a partire dal giorno in cui avviene il cambio e che è obbligatorio comunicare al Comune di Sambuci ogni cambio di residenza.
9. DI ESSERE consapevole che gli alunni della scuola secondaria di 1° grado saranno lasciati nel viaggio di andata in prossimità dell'entrata della scuola media senza personale addetto alla vigilanza ed è previsto il rientro autonomo dal luogo di arrivo dello scuolabus a casa
10. DI ESSERE CONSAPEVOLE che per gli alunni dalla scuola primaria in caso di assenza dei genitori o loro delegati nel luogo di arrivo trascorso il termine di 30 minuti l'alunno verrà consegnato agli organi di polizia competente al quale verrà segnalato quanto accaduto.
11. DI IMPEGNARSI, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile, a essere presente alla fermata prevista o personalmente o con altra persona e/o familiare (vedi delega) al momento della partenza e del rientro del/la proprio/a figlio/a da scuola.

Il/La sottoscritto/a , con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte.

Data _____

firma _____

SPAZIO PER LA DELEGA

(per alunni scuole primarie, i cui genitori non sono in grado di essere costantemente presenti alla fermata dello scuolabus)

Il/La sottoscritto/a _____

DELEGA

per il suddetto servizio di trasporto scolastico la persona maggiorenne sotto indicata ad aspettare il bambino alla fermata dello scuolabus (se diversa dal genitore):

Cognome e nome della persona delegata _____

Grado di parentela con il/la bambino/a _____

N° telefono della persona delegata _____

La persona delegata è stata appositamente incaricata dal sottoscritto.

Il/La sottoscritto/a solleva l'Amministrazione e gli Uffici da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione. In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici dei genitori ed altri referenti:

Firma del genitore _____

DICHIARA di essere a conoscenza che:

Le amministrazioni che ricevono le dichiarazioni sostitutive sono tenute ad effettuare idonei controlli anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 o 47.

Rilasciare dichiarazioni non vere, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D:P:R: 445/2000 è punito secondo il codice penale e le leggi speciali in materia (art. 76 D:P:R: 445/2000). L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000 qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Sambuci lì _____

Il dichiarante _____

Allegati:

- documento di identità
- bollettino 1° rata