

Al Comune di Castelfidardo

(Uff. Trasporto Scolastico)

P.za della Repubblica, 8

60022 Castelfidardo (An)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO SCUOLE MATERNE, ELEMENTARI E MEDIE DELL'OBBLIGO. ANNO SCOLASTICO 2008/2009

Con dichiarazioni sostitutive di certificazione e atti di notorietà ai sensi degli artt. 5, 46 e 47
D.P.R. 445/2000

La/Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Consapevole:

- ai sensi degli artt 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assuma per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio; - di quanto deliberato con gli atti normativi dell'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo; - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Trasporti del Comune di Castelfidardo. Quale genitore/tutore esercitante la podestà del minore sottoindicato.

DICHIARA

1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI

Nato a _____ in data _____ Nazione (se nato
all'estero) _____ residente a _____ in via _____ n. ____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

2) I DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A

(cognome e nome del minore) _____ M_F
nato il _____ a _____

3) CHE LA SCUOLA PRESSO CUI E' ISCRITTO/A IL/LA BAMBINO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009 E' LA SEGUENTE:

Scuola _____ tempo _____ classe _____ sez. _____

4) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nella fermata sta- bilita annualmente dall'Ufficio Trasporti;

5) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE la responsabilità dell'autista è limitata al solo tra- sporto, per cui ogni volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni one- re a suo carico;

6) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:

Essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/la proprio/a figlio/a da scuola, rispettando categoricamente la fermata e gli orari stabiliti annualmente dall'Ufficio Trasporto Scolastico

Di autorizzare dietro espressa delega scritta un incaricato maggiorenne a prelevare il/la bambino/a alla solita fermata in caso di mia assenza.

7) DI CHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2008/2009

Trasporto per solo andata;

Trasporto per solo ritorno;

Trasporto andata e ritorno;

Rientro settimanale andata elementari;

Rientro settimanale ritorno elementari;

Rientro settimanale andata e ritorno elementari;

Rientro settimanale ritorno medie;

8) DI AVERE inoltre la necessità che il/la proprio/a figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza, ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via _____ n. ____ tel. _____ periodo _____

9) DI PRODURRE unitamente alla presente una foto tessera del/la bambino/a per il successivo rilascio del tesserino di riconoscimento.

Castelfidardo, li _____

Firma del Genitore _____

(se non posta il presenza dell'operatore allegare fotocopia carta di identità)

NOTE:

- La presente dovrà essere compilata in tutte le sue parti e sottoscritta all'atto della prima iscrizione o della riconferma all'anno successivo alle segreterie delle scuole e dovrà pervenire al protocollo del Comune di Castelfidardo entro e non oltre il 20 Giugno 2008, le domande pervenute successivamente saranno prese in considerazione tenuto conto dei posti sullo scuolabus e dei tragitti precedentemente determinati.
- Per ulteriori informazioni rivolgersi presso l'Ufficio Tecnico Comunale, Ufficio Trasporto Scolastico o al seguente numero telefonico 071.78.21.639

Ai sensi dell'art. 13 c. 5 lett. a) della legge 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti alle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Castelfidardo lì _____

AL COMUNE DI CASTELFIDARDO
(UFFICIO TRASPORTI)

OGGETTO: Delega.

Il sottoscritto _____

In qualità di genitore/esercente podestà parentale del minore _____

_____;

AUTORIZZO E DELEGO

Il signor _____ nato il _____

A prelevare il minore sopra indicato alla fermata dello scuolabus sita in via _____

_____ n. _____ in caso di mia assenza.

Ringraziando porgo distinti saluti.

Il dichiarante

Il delegato
