



Città di Adria

(Provincia di Rovigo)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO SCADENZA: 14 LUGLIO 2023.

ANNO SCOLASTICO

2023/2024

ALL'UFFICIO SCOLASTICO

DEL COMUNE DI ADRIA

Tel. 0426-941261/941244

e-mail: scolastico@comune.adria.ro.it

PEC: protocollo.comune.adria.ro@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente in Via _____ n. _____

Località _____ Prov. _____

Telefono n. _____ Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter usufruire per il figlio/i

1) COGNOME E NOME _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Iscritto alla scuola _____ Classe _____

2) COGNOME E NOME _____ nato a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

Iscritto alla scuola _____ Classe _____

3) COGNOME E NOME _____ nato a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

Iscritto alla scuola _____ Classe _____

del servizio di trasporto su scuolabus comunali nella forma seguente:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Andata e Ritorno | <input type="checkbox"/> Tempo Normale |
| <input type="checkbox"/> Solo Andata | <input type="checkbox"/> Solo Andata Doposcuola per mensa |
| <input type="checkbox"/> Solo Ritorno | <input type="checkbox"/> Tempo Prolungato |

AL SEGUENTE INDIRIZZO: (da compilare solo se il ritorno va effettuato all'indirizzo diverso della residenza)

Impegnandosi al pagamento della quota dovuta secondo le modalità comunicate dal competente ufficio scolastico comunale. In caso di mancato pagamento l'Amministrazione potrà procedere alla sospensione del servizio secondo quanto disposto dal vigente Regolamento Comunale.

Il/la sottoscritto, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del citato decreto, in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi,

PER LA DETERMINAZIONE DELLA TARIFFA MENSILE

DICHIARA

Che i dati di seguito riportati corrispondono all'attuale situazione socio-economica familiare:

- I.S.E.E. del nucleo familiare (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)
- ALLEGARE ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità -

EURO _____

In mancanza dell'attestazione ISEE, sarà applicata la quota massima.

- Di essere affidatario dell'alunno _____
e che l'affido è stato disposto da _____

(Tribunale per i minori, Servizio Sociale, Ulss, Giudice Tutelare)

- Che l'alunno _____

è affetto da disabilità certificata, ai sensi della L. 104/92 – ALLEGARE ATTESTAZIONE

SI IMPEGNA:

- Ad essere presente al momento della raccolta e del ritorno a casa dell'alunno, presso la residenza o presso gli eventuali punti di fermata;
- A comunicare all'Ufficio l'eventuale cessazione di fruizione del servizio o variazioni nelle modalità di svolgimento.

AUTORIZZA

Il conducente dello scuolabus a lasciare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggiorenni:

1 - grado di parentelatel.

2 - grado di parentelatel.

3 - grado di parentelatel.

Da compilare solo in caso di alunni frequentanti le Scuole Secondarie di I° grado (medie).

AUTORIZZA

(Ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 172 del 04.12.2017)

Il/I proprio/i figlio/i _____

all'utilizzo autonomo dello scuolabus, sia per il trasporto a scuola che per il ritorno a casa.

Il sottoscritto solleva l'Amministrazione Comunale ed il personale adibito al servizio trasporto scolastico da qualsiasi responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata.

La presente autorizzazione ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO GDPR 679/2016/UE.

La informiamo che i dati che La riguardano saranno trattati esclusivamente per la gestione della pratica per la quale vengono raccolti.

Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia in forma cartacea che informatizzata.

I dati risultano necessari per la conclusione del procedimento cui si riferiscono.

La comunicazione e/o diffusione dei dati sono regolate dalle disposizioni del Regolamento 679/2016/UE.

L'interessato, in relazione al trattamento dei dati potrà far valere i diritti previsti dall'art. 13 del citato Regolamento.

Il titolare del trattamento è il Comune di Adria; il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore di competenza.

Allegati: fotocopia documento d'identità valido del richiedente.

Data _____

FIRMA _____

Per ricevuta modulo informativo:

Firma _____

