

DA INVIARE PER MAIL A: COMUNE.MONTECALVO@PROVINCIA.PS.IT

O VIA FAX AL N° 0722/58315 O A MANO AL PROTOCOLLO COMUNALE **ENTRO 31/07/2022**



Comune di Montecalvo in Foglia

Provincia di Pesaro e Urbino

RICHIESTA UTILIZZO SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritta _____ nato/a a _____

Il _____ codice Fiscale _____

Residente a _____ in via _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

Con la presente richiede di poter usufruire, **quale genitore/tutore del minore sotto indicato**, del servizio di trasporto scolastico **per l'Anno Scolastico 2022/2023**, così come previsto dal Regolamento per il Trasporto Scolastico approvato con delibera di Consiglio Comunale n° 21 del 13/09/ 2005

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

ISCRIZIONE SCUOLA _____ classe _____ di _____

A tal fine :

1)AUTORIZZA l'autista a prelevare il minore sopra indicato nei punti di raccolta stabiliti annualmente dal Comune di Montecalvo in Foglia

2)DICHIARA di essere consapevole che le responsabilità dell'Amministrazione Comunale dell'Autista e dell'Accompagnatore sono limitate al solo trasporto ,per cui una volta che l'alunno/a sia sceso alla fermata si conclude ogni responsabilità Comunale;

3)SI IMPEGNA , assumendosi qualsiasi responsabilità civile e penale a:

- Essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del suddetto minore **(valido per gli alunni della scuola dell'infanzia)** OPPURE DELEGARE il/la Sig.ra _____ a prelevare il minore;
- Ad autorizzare l'autista, anche in assenza del sottoscritto, a lasciare il suddetto minore alla fermata concordata nell'orario di rientro previsto**(valido per gli alunni della Scuola Primaria)**;
- A rispettare la fermata indicata e gli orari appositamente stabiliti dall'Ufficio Tecnico Comunale

4) RICHIEDE IL SEGUENTE SERVIZIO: (segnare con una crocetta)

- TRASPORTO DI TUTTE LE CORSE (Andata e Ritorno)
- TRASPORTO SOLO PER L'ANDATA
- TRASPORTO SOLO PER IL RITORNO
- FERMATA alternativa a quella relativa alla residenza: QUESTA OPZIONE DEVE ESSERE AUTORIZZATA DALL'UFFICIO

5) DICHIARA DI AUTORIZZARE l'autista , in caso di uscita anticipata al trasporto del suddetto minore ;

6) NON AUTORIZZA il trasporto del suddetto minore in caso di uscite anticipate e si impegna personalmente al ritiro a scuola del minore.

7) DICHIARA di aver preso visione del Regolamento di Trasporto

Il sottoscritto prende atto che la possibilità di usufruire del trasporto scolastico è subordinato alla presentazione della suddetta istanza ed al rispetto delle norme ANTICOID, al pagamento di un importo pari a Euro 11,00 mensili ai sensi della delibera di G.C n° 5 del 28/01/2022

Per il periodo SETTEMBRE /DICEMBRE 2022 il versamento dovrà essere effettuato entro OTTOBRE 2022 Per il periodo GENNAIO /GIUGNO 2023 il versamento dovrà essere effettuato entro FEBBRAIO 2023

Data.....

FIRMA DEL GENITORE

N.B: La presente richiesta deve essere consegnata :

All'Ufficio Protocollo del Comune di Montecalvo in Foglia entro il 31/07/2022 o spedita via mail al seguente indirizzo: comune.montecalvo@provincia.ps.it OPPURE VIA FAX 0722/58315 (PER INFO 0722/58113 int. 3 Geom. Mancini M.)

ALLEGATO:

Copia Documento di Identità

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo da Lei forniti saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla legge sia in forma elettronica che cartacea . 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 al Ministero delle Fianze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio Nazionale Concessionari di Riscossione dei Tributi in caso di riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il : Comune di Montecalvo in Foglia: il Responsabile è il Geom. Mancini Margherita ; il numero di riferimento è 0722/58113

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale . Con la firma apposta in calce alla presente sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate

FIRMA DEL GENITORE