

Al Comune di RAPAGNANO (FM)

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS  
per l'anno scolastico 2020/2021**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

**consapevole**

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall'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'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; - 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 Servizi Scolastici del Comune di Rapagnano; quale genitore/tutore del minore sotto indicato :

**dichiara**

**1. I dati anagrafici del/i bambino/i per il/i quale/i si chiede l'iscrizione.**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Scuola frequentata
• _____	_____	_____
• _____	_____	_____
• _____	_____	_____
• _____	_____	_____

**2. DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scuolabus;

**3. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

**4. DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

**essere presente** alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;

**autorizzare l'autista**, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);

**5. DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scuolabus;

**6. DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA':**

**Trasporto per tutte le corse sia di andata che di ritorno.**  **Trasporto per le sole corse del ritorno.**

## PRE-ISCRIZIONE

Trasporto per le sole corse di andata del mattino.

Trasporto solo corse di rientro pomeridiano.

### **RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS per l'anno scolastico 2020/2021**

#### TARIFFE

	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Abbonamento intero	Euro 150,00	Euro 100,00	Euro 50,00
Abbonamento ad 1 corsa	Euro 100,00	Euro 50,00	Euro 50,00
Abbonamento solo corse di rientro pomeridiano	Euro 50,00	Euro 50,00	Euro 50,00

**N. B. : USO OBBLIGATORIO DELLE MASCHERINE A BORDO PER I BAMBINI SOPRA I 6 ANNI**

#### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)  
I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva ; sono trasmessi alle Poste Italiane per l'emissione dei bollettini di pagamento. 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 Rapagnano** –  
**Tel: 0734/510404**

#### **Consenso**

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio dei bollettini di pagamento dei servizi richiesti al proprio domicilio, intestati all'alunno che fruisce dei servizi. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

**Firma del genitore**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Se non apposta in presenza dell'operatore  
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

#### **Per Informazioni**

**Comune di Rapagnano ufficio servizi sociali tel: 0734/510404 int. 1 e 4**

#### **Modalità di consegna della PRE-ISCRIZIONE**

**tramite mail all'indirizzo : [info@comune.rapagnano.fm.it](mailto:info@comune.rapagnano.fm.it)  
entro il 08/09/2020**