

**Amministrazione destinataria**

Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio servizi scolastici

Domanda di iscrizione al servizio trasporto scolastico**anno scolastico****/****Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

l'iscrizione al servizio trasporto alunni di:

☒ **generalità del minore utilizzatore del servizio (1° alunno)**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

Nell'anno scolastico

Scuola	Classe che sarà frequentata nell'a.s.
☐ scuola dell'infanzia	
☐ scuola primaria Dante Alighieri	
☐ scuola primaria L. Da Vinci	
☐ scuola secondaria di 1° grado	

Condizioni particolari
☐
 disabilità

☐
 affido

☐ generalità del minore utilizzatore del servizio (2° alunno)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Nell'anno scolastico

Scuola

Classe che sarà frequentata nell'a.s.

☐

scuola dell'infanzia

☐

scuola primaria Dante
Alighieri

☐

scuola primaria L. Da
Vinci

☐

scuola secondaria di 1°
grado

Condizioni particolari

☐

disabilità

☐

affido

☐ generalità del minore utilizzatore del servizio (3° alunno)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Nell'anno scolastico

Scuola

Classe che sarà frequentata nell'a.s.

☐

scuola dell'infanzia

☐

scuola primaria Dante
Alighieri

☐

scuola primaria L. Da
Vinci

☐

scuola secondaria di 1°
grado

Condizioni particolari

☐

disabilità

☐

affido

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒	di non avere pendenze relative al pagamento delle rette per il passato anno scolastico o debiti precedenti
☒	di essere a conoscenza che avere pendenze relative al pagamento delle rette per il passato/i anno/i scolastico/i comporterà automaticamente il rifiuto della richiesta di iscrizione al servizio
☒	di essere a conoscenza che i servizi scolastici sono soggetti a contribuzione secondo le modalità stabilite dalla giunta comunale ed è fatto obbligo al sottoscrittore di pagare la retta
☒	che la mancata richiesta di prestazione sociale agevolata, comprovata dall'attestazione ISEE, comporta l'applicazione della tariffa massima
☒	di essere a conoscenza che all'alunno non residente verrà applicata la tariffa massima
☒	di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo
☐	di essere a conoscenza che per la scuola secondaria il servizio è garantito dalle ore 8.00 per l'andata e alle ore 14.00 per il ritorno
☐	di essere a conoscenza che l'accesso al servizio è garantito agli alunni delle scuole d'infanzia, primarie e secondarie di primo grado presenti sul territorio comunale quando la distanza dall'abitazione degli alunni alla sede scolastica è superiore a 2 Km e pertanto agli alunni residenti nelle località Badalasco, Corbellina, Via Venezia, Via Fermi, nonché dai casi in cui il percorso pur essendo inferiore ai 2Km presenta situazioni di pericolosità per l'incolumità degli alunni
☐	di essere a conoscenza che il ritiro dal servizio dovrà essere comunicato tempestivamente al Comune, compilando apposito modulo sempre presente nella sezione on line dello Sportello telematico e che comporta il pagamento dell'intera tariffa mensile

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 679 e del Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. Le ditte GLOBO srl e Autonoleggio Berva Guido and C snc sono state da questa esclusivamente incaricate quali responsabili del trattamento. |
|--------------------------|---|

Fara Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante