

OGGETTO: Richiesta del servizio di Trasporto per l'Anno Scolastico 2022/2023.

Io sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____, Prov. di _____ il ____/____/____, residente a _____,
in via/piazza _____, n. ____ Cod. Fiscale _____
Tel. n. _____,

genitore affidatario esercente la potestà genitoriale

1 figlio (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____ il ____/____/____,
frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola _____

2 figlio (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____ il ____/____/____,
frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola _____

3 figlio (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____ il ____/____/____,
frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola _____

CHIEDE

L'ammissione del proprio figlio al servizio di Trasporto per l'anno scolastico 2022/2023.

DICHIARA

- Che frequenterà la Scuola distante dalla propria abitazione Km _____
 Dell'Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado
- di essere informato/a ai sensi del D.Lgs 196/2003(codice in materia di protezione dei dati personali) così come aggiornato con la legge 20 novembre 2017n°167 di recepimento della legge Europea 2017 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.
- di impegnarsi ad accompagnare e a riprendere il proprio figlio/a alla fermata indicata e agli orari previsti e di comunicare che l'alunno/a potrà essere affidato, oltre che al sottoscritto, alle sotto indicate persone dal sottoscritto appositamente incaricate:

a) Cognome e nome della persona delegata _____ Grado di parentela con il bambino _____ Telefono delegato _____
b) Cognome e nome della persona delegata _____ Grado di parentela con il bambino _____ Telefono delegato _____

Il sottoscritto solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione. In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici dei genitori ed altri referenti.

- Di essere raggiungibile, per esigenze relative al servizio di Trasporto Scolastico, ai seguenti numeri telefonici: _____

Arienzo li

.....
Firma del richiedente

La domanda del servizio di Trasporto Scolastico deve essere presentata entro il termine perentorio del 17/09/2022 con le seguenti modalità :

- via mail/pec: pec.comunearienzo@asmepec.it(le domande dovranno essere trasmesse esclusivamente in formato pdf)
- A mano presso Ufficio protocollo – piazza S.Agostino,4, 11 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12 e il martedì pomeriggio dalle 15,30 alle 17,30.

Si fa presente che le domande pervenute fuori termine saranno accettate con riserva, pertanto non sarà garantito l'accesso al Servizio.

Alla domanda deve essere allegato un valido documento di riconoscimento in formato PDF e l'informativa privacy debitamente firmata..