Amministrazione destinataria

Comune di Voghera

Ufficio destinatario

Settore Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del bambino

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

iscritto alla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

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 di trasporto scolastico

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

- [x] di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi inconveniente o incidente dovesse succedere al proprio figlio successivamente alla discesa dallo scuolabus
- [x] di aver preso atto che il servizio sarà effettuato da AUTOGUIDOVIE
- [x] di aver preso atto che la valutazione delle domande e l'accettazione delle richieste di trasporto sarà subordinata alla compatibilità della richiesta con i percorsi stradali definiti e al rispetto del vigente contratto di servizio che prevede l'effettuazione del trasporto in presenza di una distanza tra abitazione e scuola superiore a 2 Km
- [ ] di delegare in sua assenza i seguenti adilti maggiorenni al ritiro del proprio figlio

Cognome	Nome	Relazione di parentela	Recapito telefonico

- [x] di essere a conoscenza che per accedere al servizio il nuovo l'utente dovrà presentare copia della presente domanda con timbro dell'Ufficio e n. di protocollo dall'Ufficio alla Società AUTOGUIDOVIE e richiedere il rilascio di una tessera di riconoscimento presentando, al momento della richiesta, una foto-tessera dell'alunno/a.

- [x] di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

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 di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

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

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Voghera		