Da presentare entro il 30 settembre 2014

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE COMUNE DI CASTELBUONO

OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2014/2015

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il [] [] / [] [] / [] [] [] []

residente in Castelbuono in _____ n° _____ tel: _____

cell: _____ nella sua qualità di esercente la potestà dell'alunn__:

Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il [] [] / [] [] / [] [] [] []

Plesso scolastico _____ Classe frequentata _____

CHIEDE

l'ammissione al servizio di scuolabus per l'anno scolastico 2014/2015 con la seguente modalità:

Trasporto andata

Trasporto ritorno

Si fa presente che, in base alla disponibilità degli scuolabus, il servizio potrà essere erogato in forma ridotta, per cui, tenuto conto dell'orario scolastico, si potrebbe rendere necessario effettuare una selezione dei richiedenti in base ai criteri di cui alle seguenti dichiarazioni

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il genitore, non impegnato in attività lavorativa dipendente in orario coincidente con l'entrata / uscita della scuola, è impossibilitato per certificate problematiche di salute che impediscono, non occasionalmente, lo spostamento e/o la guida di automezzi

che entrambi i genitori svolgono attività lavorativa dipendente in orario coincidente con l'entrata / uscita della scuola

di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio;

- di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno sia sceso alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;
- di impegnarsi ad essere presente personalmente, o tramite persona autorizzata, alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola
- di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Pubblica Istruzione;

Gli adulti autorizzati al prelievo del minore sono i seguenti (Inserire il nome e cognome dei genitori o di ogni altro adulto maggiorenne delegato al ritiro del minore alla fermata scelta; tale adulto dovrà, qualora non conosciuto dall'autista e/o assistente, essere munito di documento di identità valido):

n°	Cognome e Nome	Residenza (via e numero civico)	Telefono
1			
2			
3			
4			
5			

Castelbuono, li / /

Firma del Dichiarante

N.B. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente (Legge 31.12.96 "Tutela della privacy" art. 27).

Castelbuono, li / /

Firma del Dichiarante

°~*~°~*~°~*~°~*~°

ISTRUZIONI PER LA RICONSEGNA DEL MODULO

Il presente va consegnato esclusivamente presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Castelbuono