

Da presentare entro il 15 settembre 2014

Ufficio Pubblica Istruzione
COMUNE DI CASTELBUONO

**OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS A. S. 2014/2015
SCUOLA PRIMARIA plesso S.Leonardo**

__l__ 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 al rapporto tra n. di posti a sedere sullo scuolabus e n. di richieste, potrebbe rendersi necessario differenziare l'orario di partenza od anche 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**
- prossimità abitativa al plesso scolastico di via Mazzini**

- 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, lì / /

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, lì / /

Firma del Dichiarante

°~*~°~*~°~*~°~*~°

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