

SCUOLA dell'INFANZIA

Da presentare entro il 22 settembre 2015

**Ufficio Pubblica Istruzione
Comune di Castelbuono**

OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2015/2016

__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 _____

C H I E D E

l'ammissione al servizio di scuolabus per l'anno scolastico 2015/2016 con la seguente modalità:

☐ Trasporto andata

☐ Trasporto ritorno

Si fa presente che, in base al rapporto tra n. posti disponibili e numero di richieste, il servizio, 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

D I C H I A R A

☐ **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, 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

°~*~°~*~°~*~°~*~°