

SCUOLA PRIMARIA

Da presentare entro il 14 settembre 2016

Spett.le **Ufficio Pubblica Istruzione**
COMUNE DI CASTELBUONO

OGGETTO: SERVIZIO SCUOLABUS A. S. 2016/2017

__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 2016/2017 con la seguente modalità:

- Trasporto andata
 Trasporto ritorno

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;



Di esser consapevole che il servizio, fino a quando le condizioni atmosferiche lo permetteranno, sarà effettuato con il pedibus con partenza ed arrivo a P.zza San Leonardo

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

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

°~*~°~*~°~*~°~*~°

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