



Amministrazione destinataria  
Comune di Penna San Giovanni

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## 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		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico con le seguenti modalità

<input type="radio"/>	andata									
	salita									
	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	ritorno									
	discesa									
	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

con la seguente frequenza

per tutto l'anno scolastico

nel seguente periodo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

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**

- 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
- di avere preso visione ed accettare integralmente ed incondizionatamente le modalità di erogazione del servizio stabilite dal Comune di Penna San Giovanni
- di presentarsi alla fermata nell'orario stabilito, sul lato destro della strada, per accompagnare il proprio figlio al momento della salita e della discesa dallo scuolabus
- di autorizzare i seguenti soggetti a presentarsi alla fermata nell'orario stabilito, sul lato destro della strada, per accompagnare il proprio figlio al momento della salita e della discesa dallo scuolabus

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

- di impegnarsi ad effettuare il pagamento del servizio entro le scadenze stabilite
- di comunicare per iscritto agli uffici comunali qualsiasi variazione della forma di utilizzo del servizio
- di autorizzare il proprio figlio ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, solo per alunni della scuola primaria e secondaria di I° grado
- di sollevare l'amministrazione Comunale, l'autista del mezzo, l'accompagnatore ed i suoi incaricati da ogni responsabilità civile e penale per fatti dannosi che possano derivare al proprio figlio o che lo stesso possa causare prima della salita, dopo la discesa o nei tempi di attesa
- di essere consapevole che la firma apposta da un unico genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori

**Eventuali annotazioni**

**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.

Penna San Giovanni

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**