



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Santa Margherita Ligure

**Ufficio destinatario**  
Servizi scolastici e abitativi

## Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

*anno scolastico*

/

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
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	
Ordine					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CONSAPEVOLE

- delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto ai Servizi Scolastici del Comune di Santa Margherita Ligure

## CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico, per il viaggio di

### Tipologia di viaggio

andata

ritorno

avere necessità che il proprio figlio/a venga trasportato presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola

Indirizzo e n. civico

Telefono

Giorni

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 autorizzare l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio pubblica istruzione
- di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente ove previsto (scuola infanzia e primaria) sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico
- di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:

- essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola (per asilo ed elementari occorre sempre scegliere questa opzione)
- autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto

- di autorizzare le persone sotto indicate a prelevare il/la bambino/a alla fermata dello scuolabus durante il tragitto di ritorno (inserire max 3 persone esclusi i genitori dell'alunno ed allegare copia della carta di identità di ogni delegato)

Cognome	Nome	Carta di Identità

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazione liberatoria di responsabilità trasporto scolastico  
*(obbligatorio in caso il bambino venga lasciato alla fermata all' orario di rientro previsto)*
- copia dell'attestazione ISEE  
*(da allegare per il calcolo di eventuali riduzioni al costo del servizio)*
- 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.

Santa Margherita Ligure

Luogo

Data

il dichiarante