



Al Settore Finanziario del  
Comune di Arquata del Tronto

E-mail: [ragioneria@comune.arquatadeltronto.ap.it](mailto:ragioneria@comune.arquatadeltronto.ap.it)  
Pec: [comune.arquatadeltronto@emarche.it](mailto:comune.arquatadeltronto@emarche.it)

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS - ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail/PEC \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole

- delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R.n. 445/2000;
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Comune di Arquata del Tronto;

**CHIEDE**

- l'iscrizione del/i proprio/i figlio/i ad usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2025/2026:

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>			<i> Sesso</i>		
				<i>M</i>	<i>F</i>	
<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>			<i>Nazione se nata/o fuori Italia</i>		
<i>Codice Fiscale</i>						
<i>Scuola</i>	<input type="checkbox"/> <i>Infanzia</i>	<input type="checkbox"/> <i>Primaria</i>	<i>Classe</i>			

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>			<i> Sesso</i>		
				<i>M</i>	<i>F</i>	
<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>			<i>Nazione se nata/o fuori Italia</i>		
<i>Codice Fiscale</i>						
<i>Scuola</i>	<input type="checkbox"/> <i>Infanzia</i>	<input type="checkbox"/> <i>Primaria</i>	<i>Classe</i>			

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>			<i> Sesso</i>		
				<i>M</i>	<i>F</i>	
<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>			<i>Nazione se nata/o fuori Italia</i>		
<i>Codice Fiscale</i>						
<i>Scuola</i>	<input type="checkbox"/> <i>Infanzia</i>	<input type="checkbox"/> <i>Primaria</i>	<i>Classe</i>			

**DICHIARA**



- 1) **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA E L'ASSISTENTE VIGILITATRICE** a prelevare e riportare il minore nei punti di raccolta stabiliti dal Comune di Arquata del Tronto.
- 2) **DI IMPEGNARSI assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile ad essere presente alla fermata** al momento del rientro del proprio figlio da scuola **o di delegare al ritiro altra persona maggiorenne munita di delega scritta da mostrare all'assistente vigilatrice;**
- 3) **DI ESSERE A CONOSCENZA** che in assenza del sottoscritto/a o suo delegato, il minore verrà accompagnato presso la sede comunale in attesa del genitore.
- 4) **DI ESSERE CONSAPEVOLE ED ACCETTARE CHE** il Comune non assume responsabilità per danni occorsi al minore prima della salita sullo scuolabus e dopo la discesa dal medesimo, essendo compito del genitore o di chi ne fa le veci l'accompagnamento dell'alunno alla fermata ed il relativo prelievo;
- 5) **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dal Comune di Arquata del Tronto;
- 6) **DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO: (Barrare le caselle prescelte)**

**Trasporto per le corse sia di andata che di ritorno:**

**Infanzia (tempo pieno)**

- Dal 15.09.2025 al 30.09.2025 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 13.00
- Dal 01.10.2025 al 06.06.2026 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 16.00
- Dal 07.06.2026 al 30.06.2026 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 13.00

**Primaria (tempo pieno)**

- Dal 15.09.2025 al 30.09.2025 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 13.00
- Dal 01.10.2025 al 06.06.2026 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 16.00

**Secondaria I° grado (tempo normale)**

- Dal 15.09.2025 al 06.06.2026 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00-uscita ore 14.00

**Trasporto per le sole corse di andata del mattino**

- **Entrata ore 08:00 (Infanzia – Primaria – Secondaria)**

**Trasporto per le sole corse del ritorno**

- **Uscita ore 16:00 (Infanzia e Primaria) e ore 14:00 (Secondaria)**

**N.B.: Gli orari di entrata e/o di uscita potrebbero subire variazioni per cause inerenti all'organizzazione del servizio ovvero le decisioni dell'Istituto Comprensivo.**

- 7) **DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Giorni/periodo:

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Informativa art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679)**

*Il sottoscritto è consapevole che i dati personali e sensibili contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione allegata saranno trattati dal Comune di Arquata del Tronto nel rispetto delle disposizioni e secondo le modalità di legge attualmente vigenti, come previsto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 e ss. mm. ed ii. e come meglio riportati nell'informativa allegata, ovvero secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici. Titolare del trattamento è il Comune di Arquata del Tronto, Frazione Borgo snc; Responsabile del Trattamento è il Responsabile del Settore Finanziario. I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici (es. protocollo, ragioneria). Il conferimento dei dati personali e sensibili richiesti è obbligatorio: il loro mancato conferimento e la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentirà di prendere in esame la domanda. Il sottoscritto potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt. 12 e ss. del Reg. UE 2016/679.*

**CONSENSO**



**Comune di ARQUATA DEL TRONTO**  
Provincia di ASCOLI PICENO

SETTORE  
FINANZIARIO

**Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.**

Luogo / data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del genitore richiedente\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\*N.B.: Nel caso in cui il minore sia iscritto nel Registro Comunale della Bigenitorialità, la firma dovrà essere apposta obbligatoriamente da entrambi i genitori.*

**ALLEGA** alla presente richiesta:

- Fotocopia del proprio documento d'identità



**Modalità di consegna al Comune di Arquata del Tronto**

Unitamente a **copia fotostatica di documento di riconoscimento**:

1. Tramite posta in busta indirizzata al Comune di Arquata del Tronto, presso sede provvisoria in Frazione Borgo snc – 63096 Arquata del Tronto;
2. Tramite **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**: [comune.arquatadeltronto@emarche.it](mailto:comune.arquatadeltronto@emarche.it)  
o E-MAIL all'indirizzo: [ragioneria@comune.arquatadeltronto.ap.it](mailto:ragioneria@comune.arquatadeltronto.ap.it)
3. Consegnata a mano e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente/addetto dell'Ufficio Protocollo/Finanziario;

**Per informazioni** rivolgersi presso l'ufficio Finanziario/Ragioneria presso il Comune di Arquata del Tronto – Tel: 0736.809122

**IL PRESENTE MODULO E' DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO E  
SOTTOSCRITTO PRESSO L'UFFICIO FINANZIARIO DEL COMUNE**

**ENTRO E NON OLTRE IL 11/09/2025**