**COMUNE di CAMPOFILONE**

Provincia di Fermo

\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*

**RICHIESTA DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la Scuola (*specificare* ***Infanzia, Primaria, Secondaria di I° grado****)*

\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 *Di poter usufruire per l’anno scolastico 2025/2026 del servizio di trasporto scolastico e a tal fine*

D I C H I A R A

1 - di essere a conoscenza che il servizio viene concesso esclusivamente agli alunni iscritti alle

 scuole del Comune di Campofilone

2 – di autorizzare l’autista a prelevare e riportare il proprio figlio sulla fermata concordata

3 – di impegnarsi, assumendosi ogni responsabilità penale e civile a:

* essere presente SEMPRE alla fermata dello scuolabus

 Oppure

* di autorizzare il conducente o l’assistente a lasciare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggiorenni:

 COGNOME e NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) di esonerare il Comune di Campofilone ed il personale adibito al trasporto scolastico da ogni responsabilità da o per fatti dannosi che al minore possano derivare o che questi possa causare prima di salire e dopo la discesa dallo scuolabus

5) di richiedere il servizio trasporto (barrare la scelta)

* per le corse di ANDATA e RITORNO
* per solo la corsa del MATTINO
* per solo la corsa del RITORNO

5) di avere inoltre la necessità che il proprio figlio venga prelevato o lasciato al seguente indirizzo:

 (se *differente dalla propria residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* nei seguenti giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* oppure per tutti i giorni

**6)** di essere informato che con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza ai sensi del Dlgs 196/2003, i suddetti dati potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Comune, specificatamente autorizzati a tale fine, nonché da ditte terze esclusivamente per le solo finalità di erogazione e organizzazione del servizio

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

(firma del genitore/dichiarante)

N.B. INVIARE VIA MAIL all’indirizzo: campofilone@ucvaldaso.it (***ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO*** del genitore)

 o ECCEZIONALMENTE RICONSEGNARE PRESSO GLI UFFICI COMUNALI DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO **ENTRO VENERDÌ 05 SETTEMBRE 2025**