COMUNE DI SAN DEMETRIO CORONE

 UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026

# L’ISCRIZIONE HA VALIDITA’ PER UN SOLO ANNO SCOLASTCO

Il/la sottoscritto/a COGNOME………………………………NOME………………………………..

Tipo di parentela con il minore padre madre legale tutore

Nato/aa ……………………………..prov……………via ………………………………n………….

Tel/cell………………………………………….email……………………………………………….

## CHIEDE CHE L’ALUNNO/A

Cognome ………………………………NOME……………………………………………………..

Nato/a a …………………………………prov…… il……………………………………………….

Residente ……………………………….prov…… Via……………………………………n……….

Che l’anno scolastico 2025/2026 frequenterà la scuola:

 INFANZIA - CLASSE……………SEZ…….

 PRIMARIA - CLASSE……………SEZ….….

 SECONDARIA DI I° GRADO – CLASSE ………….SEZ……..

 SECONDARIA DI II° GRADO – CLASSE ………….SEZ……..

VENGA ISCRITTO/A AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L’A.S. 2025/2026

CON LE SEGUENTI MODALITA’

ANDATA E RITORNO via ----------------------------------------------------------------------------

Indicare se ci sono altri figli iscritti al servizio (per ogni figlio compilare un modulo di iscrizione)

Nome fratello/sorella-------------------------------------------scuola------------------------------------------

Nome fratello/sorella------------------------------------------ scuola -----------------------------------------

Nome fratello/sorella ------------------------------------------scuola ------------------------------------------

Nome fratello/sorella ------------------------------------------scuola------------------------------------------

Data----------------------------- Firma------------------------------------------

 DICHIARA

DI ESSERE CONSAPEVOLE DEL LUOGO DI DISCESA DEL PROPRIO FIGLIO/A DALLO SCUOLABUS E DEI PERICOLI AD ESSO CONNESSI;

DI PROVVEDERE PERSONALMENTE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS O A MEZZO DI PERSONA DELEGATA;

I nominativi delle persone, maggiorenni e capaci di agire, delegate e autorizzate in mia assenza a prendere in custodia il /la /i bambino /a/i alla fermata dello scuolabus sono i seguenti:

Sig…………………………………grado di parentela…………………….tel………………………

Sig…………………………………grado di parentela……………………...tel……………………

CHE IL MINORE E’ NELLE CONDIZIONI DI RITORNARE AUTONOMAMENTE ALLA PROPRIA ABITAZIONE (in considerazione dell’età, del grado di autonomia e dello specifico contesto, ai sensi della nota MIUR n. 0002379 del 12.12.17);

**PERTANTO SOLLEVA L’AMMINISTRAZIONE COMUNALE E LA DITTA CHE GESTISCE IL SERVIZIO DI TRASPORTO DA OGNI RESPONSABILITA’ PER FATTI DANNOSI CHE AL MINORE POSSONO DERIVARE O CHE EGLI POSSA CAUSARE, PRIMA E DOPO LA DISCESA DALLO SCUOLABUS.**

**DICHIARA INOLTRE**

* Di essere a conoscenza e di accettare le modalità e le condizioni in cui il servizio viene svolto;
* Di accettare i percorsi ed i punti di raccolta elaborati dall’ufficio comunale in base alle richieste ricevute entro la data stabilita dall’ufficio;
* Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali nelle forme e nei limiti consentiti dalle leggi vigenti, esclusivamente per la gestione del servizio di trasporto scolastico;
* Di accettare ed attuare le seguenti norme di comportamento:

**1 –** Tutti gli alunni fruitori del serviziosono tenuti al pagamentodi una tariffa determinata dalla Giunta; **Il pagamento del servizio di trasporto scolastico deve essere effettuato presso l’ufficio scuola del Comune con le modalità e le tariffe previste.**

**2 –** L’eventuale ritiro dal servizio di trasporto scolastico deve essere comunicato tempestivamente all’ufficio scuola del Comune di San Demetrio Corone.

DATA----------------------- FIRMA---------------------------------------