

# C O M U N E D I O C R E

(Provincia di L’Aquila)

--------------------------------

Cap. 67040 Via del Municipio n. 1 Tel. 0862 751413

C.F. 80002850669 E - mail: [info@comunediocre.it](mailto:info@comunediocre.it) Fax. 0862 751722

P.I.00212170666 Codice IBAN:IT11E0538740770000000198801 c.c.p. n. 12133674



|  |
| --- |
| **Ufficio del Sindaco** |

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS E PRESCUOLA PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE INFANZIA / PRIMARIA DEL PLESSO DI OCRE E SECONDARIA DI PRIMO GRADO PLESSO DI SAN DEMETRIO NE’ VESTINI - A.S. 2025/2026**

Il sottoscritto (Padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta (Madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto (Tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenti a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, delle responsabilità penali che assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quali genitori/tutore del/i minore/i sotto indicato/i:

|  |
| --- |
| **Cognome** |
| **Nome** |
| **Sesso M F** |
| **data di nascita** |
| **luogo di nascita** |
| **codice fiscale** |
| **Cognome** |
| **Nome** |
| **Sesso M F** |
| **data di nascita** |
| **luogo di nascita** |
| **codice fiscale** |

iscritta/o per l’anno scolastico 2025/2026 presso la scuola seguente:

□ Scuola Infanzia

□ Scuola Primaria - Classe \_\_\_\_\_\_\_

□ Scuola Secondaria - Classe \_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’iscrizione del proprio figlio/al servizio di scuolabus SI NO (barrare la casella prescelta)

**n.b Solo per i NON residenti indicare FERMATA :**

* CIVITA DI BAGNO SI NO
* MONTICCHIO SI NO
* ALTRA (CAVALETTO D'OCRE ) SI NO (si ricorda che in questo ULTIMO caso verrà' valutata l'accettazione SOLO se ci sarà ancora disponibilità' sul giro previsto per i RESIDENTI )

**PRESCUOLA** SI NO (barrare la casella prescelta)

**(TARIFFA ANNUALE €50 PRIMO FIGLIO € 35 SECONDO FIGLIO )**

**Il Pagamento dovra’ avvenire con bonifico bancario intestato a Comune di Ocre**

**IBAN: IT 11E0538740770000000198801**

**CAUSALE : ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI (cognome e nome del bambino/a)**

**Il presente modulo deve essere riconsegnato entro e non oltre il 13 settembre 2025, insieme alla ricevuta del pagamento effettuato, al seguente indirizzo mail:**

[info@comunediocre.it](mailto:info@comunediocre.it)

**DICHIARA**

1) Di autorizzare l’autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di fermata stabiliti dal Comune;

2) Di essere consapevole che le responsabilità dell’autista e/o dell’assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l’alunno/a è sceso/a alla fermata cessa ogni responsabilità ed onere a carico del Comune;

3) Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile, a essere presente alla fermata dello scuolabus, anche delegando altra persona maggiorenne di fiducia, sia al momento della partenza per la scuola sia al momento del rientro del/la proprio/a figlio/a da scuola;

4) Che in caso di assenza propria o del delegato alla fermata dello scuolabus, l’autista e/o l’assistente NON è comunque autorizzato a far scendere il proprio/a figlio/a .

**DICHIARA**

Di essere consapevole che, con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive integralmente tutto quanto dichiarato nei punti dal n. 1 al n. 4, accettando tutte le condizioni descritte e presta infine il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità previste per legge

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA TUTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia di un valido documento d’identità.