



COMUNE DI SEDINI
Provincia di Sassari
Via La Rampa, 20 - 07035 SEDINI
C.F. 80003520907 – P.IVA 01257180909
Area socio-assistenziale, scolastica culturale
Tel 079/589205

ssociali@comune.sedini.ss.it

www.comune.sedini.ss.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2026-2027

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Cod. fisc. _____ Residente in
(indicare nome della frazione e/o località) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

E-mail _____

RICHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S.2026/2027

- **ANDATA E RITORNO**
- **SOLO ANDATA**
- **SOLO RITORNO**

Indicare una x nel servizio richiesto

PER I SEGUENTI FIGLI:

Cognome e nome (del bambino) _____

Nato a _____ il _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ DELLA SCUOLA: INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA ☐

E di:

Cognome e nome (del bambino) _____

Nato a _____ il _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ DELLA SCUOLA: INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA ☐

Il/La sottoscritto/a padre/madre _____

- ☐ Richiede il servizio di trasporto scolastico per l'Anno Scolastico 2025/2026 per i figli indicati nel presente modulo;
- ☐ Informato sui diritti e sui limiti di cui D.Lgs 30/06/2003 n. 196 concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso e autorizza il Comune di Sedini a raccogliere e trattare i propri dati personali (anche riferiti a condizioni di salute limitatamente a quanto necessario ed altri dati sensibili) per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. Il Comune di Sedini si impegna ad utilizzare tali dati esclusivamente ai fini delle attività istituzionali svolte. Quanto sopra in osservanza dell'art. 13 del D.Lgs sopra citato;
- ☐ L'iscrizione al servizio avviene tramite compilazione in tutte le sue parti del presente modulo da parte del genitore;
- ☐ La sospensione momentanea o la rinuncia definitiva al servizio dovrà essere comunicata, tempestivamente, per iscritto al competente ufficio comunale.

DICHIARA INOLTRE:

- ☐ **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio trasporti del Comune di Sedini o, in assenza del sottoscritto/a o suo delegato, a riaccompagnare il proprio figlio presso la sede Comunale;
- ☐ **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista 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 RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE:**
- ☐ **ESSERE PRESENTE** alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola
- ☐ **AUTORIZZARE L'AUTISTA**, in assenza del/la sottoscritto/a delegato, a riaccomparla presso la sede comunale.

Data

Il/La dichiarante

.....

.....

PRENDE VISIONE DI QUANTO DI SEGUITO INDICATO:

- Il Servizio di trasporto scolastico è realizzato tramite N.C.C. (Noleggio con conducente)
- Il servizio prevede una corsa (di andata) al mattino ed una al termine delle lezioni (di ritorno);
- L'istanza dovrà essere presentata con le seguenti modalità, pena l'esclusione:
- via PEC all'Ufficio Protocollo: protocollo@pec.comune.sedini.ss.it;
- consegnata a mano all'Ufficio Protocollo negli orari aperti al pubblico stabiliti (9.00-12.00);

Data

Il/La dichiarante

.....

.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- COPIA DOCUMENTO IDENTITA'
- TESSERA SANITARIA GENITORE
- TESSERA SANITARIA MINORE