



Comune di ARQUATA DEL TRONTO
Provincia di ASCOLI PICENO

SETTORE
FINANZIARIO

Al Settore Finanziario del
Comune di Arquata del Tronto

E-mail: ragioneria@comune.arquatadeltronto.ap.it
Pec: comune.arquatadeltronto@emarche.it

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS - ANNO SCOLASTICO 2026/2027

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:

Cognome		Nome		 Sesso	
				M	F
Data di nascita		Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
Codice Fiscale					
Scuola	☐ Infanzia	☐ Primaria	Classe		

Cognome		Nome		 Sesso	
				M	F
Data di nascita		Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
Codice Fiscale					
Scuola	☐ Infanzia	☐ Primaria	Classe		

Cognome		Nome		 Sesso	
				M	F
Data di nascita		Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
Codice Fiscale					
Scuola	☐ Infanzia	☐ Primaria	Classe		

DICHIARA



Comune di ARQUATA DEL TRONTO
Provincia di ASCOLI PICENO

SETTORE
FINANZIARIO

- 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 14.09.2026 al 18.09.2026 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 13.00

- Dal 21.09.2026 al 30.06.2027 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 16.00

☐ **Primaria (tempo pieno)**

- Dal 14.09.2026 al 18.09.2026 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 13.00

- Dal 21.09.2026 al 04.06.2027 dal lunedì al venerdì entrata ore 08.00 - uscita ore 16.00

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

- Dal 14.09.2026 al 04.06.2027 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:

--

- 8) **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE** qualsiasi tipo di cambio di indirizzo di partenza e/o rientro dovrà essere comunicato all'Istituto Comprensivo ed al Comune, in forma scritta, con congruo anticipo.

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

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
o E-MAIL all'indirizzo: 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 07/09/2026