



Comune di Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO E ATTIVITA' CONNESSE (SCUOLA INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA I°GRADO) (modulo iscrizione da consegnare al protocollo comunale entro 18 settembre 2026)

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	di	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono	Fax		E-mail	

In qualità di genitore/affidatario di:

☒ generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio/a):				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Frequentante la classe / della Scuola / o attività connessa di interesse educativo, culturale e sportivo				

☐ generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio/a):				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Frequentante la classe / della Scuola / o attività connessa di interesse educativo, culturale e sportivo				

Corso Vittorio Emanuele II, n. 18 06045 Monteleone di Spoleto (PG)

Tel. 0743-70421 Fax. 0743-70422

IBAN: IT 83 F 07601 03200 001078632872

Codice fiscale: 84002570541

P.IVA: 00473780542

e-mail: comune.monteleonedispolito@postacert.umbria.it



Comune di Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

☐ generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio/a):			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Frequentante la classe / della Scuola / o attività connessa di interesse educativo, culturale e sportivo			

CHIEDE

per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i

di poter usufruire del Servizio di Trasporto Scolastico istituito dal Comune di Monteleone di Spoleto per tutto l'anno scolastico _____, e comunica di seguito, al fine di individuare il luogo di fermata, il proprio indirizzo:

A tal proposito,

DICHIARA

ai sensi dell'Art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste per dichiarazioni mendaci

- di aver preso visione della normativa relativa al servizio di trasporto scolastico, approvata con Delibera di Giunta comunale n. 2 del 03.01.2019, e di accettarne tutte le disposizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune non assume responsabilità per danni occorsi al minore prima della salita sullo scuolabus e dopo la discesa dal medesimo;
- di allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- di allegare copia del pagamento della quota annua (se prevista);
-

☐

DI NON AUTORIZZARE LA DISCESA AUTONOMA DALLO SCUOLABUS ma di impegnarsi a provvedere alla presa in consegna del figlio al momento della sua discesa dallo scuolabus personalmente o tramite persona di fiducia.

A tal fine sotto la piena responsabilità, per i seguenti minori:

Corso Vittorio Emanuele II, n. 18 06045 Monteleone di Spoleto (PG)

Tel. 0743-70421 Fax. 0743-70422

IBAN: IT 83 F 07601 03200 001078632872

Codice fiscale: 84002570541

P.IVA: 00473780542

e-mail: comune.monteleonedispoletto@postacert.umbria.it



Comune di Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

Nome e cognome (1° figlio) _____

Nome e cognome (2° figlio) _____

Nome e cognome (3° figlio) _____

dichiara di seguito le persone maggiorenni incaricate al ritiro del minore:

Nome e Cognome _____ Tel. _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____



DI AUTORIZZARE LA DISCESA /SALITA AUTONOMA DALLO SCUOLABUS (scelta non possibile per i bambini che frequentano la scuola dell'infanzia) ai sensi dell'art. 19 bis del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148 convertito in legge 4 dicembre 2017, n.172.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il/la/i proprio/a/i figlio/a/i:

Nome e cognome (1° figlio) _____

Nome e cognome (2° figlio) _____

Nome e cognome (3° figlio) _____

a scendere dallo scuolabus anche in assenza di persona incaricata al ritiro, sollevando il gestore del servizio e il Comune di Monteleone di Spoleto da ogni responsabilità per tutto quanto dovesse verificarsi successivamente al rilascio del minore alla fermata stabilita e prima della salita del minore sullo scuolabus, e a tal fine.

Corso Vittorio Emanuele II, n. 18 06045 Monteleone di Spoleto (PG)

Tel. 0743-70421 Fax. 0743-70422

IBAN: IT 83 F 07601 03200 001078632872

Codice fiscale: 84002570541

P.IVA: 00473780542

e-mail: comune.monteleonedispolito@postacert.umbria.it



Comune di Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

DICHIARA

- che il proprio/a/i figlio/a/i è/sono dotato/a/i dell'adeguata maturità psico - fisico per un rientro autonomo in sicurezza dalla fermata dello scuolabus richiesta a casa;
- che il minore conosce il percorso autonomamente e senza accompagnatori dalla fermata dello scuolabus richiesta a casa e che il minore è in grado, quando esce dalla scuola, di raggiungere e salire autonomamente sullo scuolabus;

IL/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

firma dei genitori _____

Allegare copia di documento d'identità

Corso Vittorio Emanuele II, n. 18 06045 Monteleone di Spoleto (PG)

Tel. 0743-70421 Fax. 0743-70422

IBAN: IT 83 F 07601 03200 001078632872

Codice fiscale: 84002570541

P.IVA: 00473780542

e-mail: comune.monteleonedispoleto@postacert.umbria.it