



COMUNE DI CELENZA VALFORTORE

PROVINCIA DI FOGGIA



Via C. Alberto n. 2 - C.a.p. 71035 - Tel. 0881 554016 - Fax 0881 554748 - Sito web: www.comune.celenzavalfortore.fg.it

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____ nato/a il _____ a _____ residente a Celenza Valfortore in Via/Piazza _____ In qualità di genitore/tutore del minore _____ frequentante la Classe _____ Sez. _____ della scuola _____

Chiede, per il/la proprio/a figlio/a il servizio di trasporto a mezzo scuolabus gestito dal Comune di Celenza Valfortore.

A tal fine dichiara quanto segue:

- Autorizza l'autista a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a alle fermate stabilite dall'Amministrazione Comunale;
- E' consapevole che la responsabilità dell'autista e dell'assistente accompagnatrice sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a è sceso/a alla fermata, si conclude ogni onere a loro carico;
- Si impegna, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:
 - ☐ Essere presente alla fermata dello scuolabus al momento della partenza e del rientro del proprio figlio/a da scuola (obbligatorio per gli alunni della scuola dell'infanzia);
 - ☐ Autorizza l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a prelevarlo/a e a lasciarlo/a alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di partenza e rientro previsto.

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere il legittimo esercitante la responsabilità genitoriale sul minore. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato, ed attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Celenza Valfortore, _____

Firma del genitore _____

Si allega copia valido documento di riconoscimento.