

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018-2019

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / ____

e residente a _____ via/p.zza _____ n° _____

tel. _____ cell _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio comunale di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2018/2019 secondo le modalità stabilite dal regolamento per il servizio di trasporto scolastico del Comune di Casola Valsenio approvato con Delibera del Consiglio Comunale di Casola Valsenio n. 47 del 26 ottobre 2015 per:

1) Cognome e nome dell'alunno/a

nato/a a _____ prov. _____ il _____

che per l'anno 2018 - 2019 frequenterà la seguente scuola

_____ classe _____

Dichiara impegnarsi a pagare la tariffa di € 33,30 mensili come stabilita dalla Giunta Comunale di Casola Valsenio nei termini indicati dalle apposite cedole che verranno inviate relativamente ai periodi:

- inizio anno scolastico – 31 dicembre (€ 116,55)
- 7 gennaio - fine anno scolastico (€ 183,15).

DICHIARA di aver preso visione del regolamento per il servizio di trasporto scolastico del Comune di Casola Valsenio e di accettarne tutte le condizioni ivi previste.

ACCETTA l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

data _____

firma _____

SPAZIO PER LA DELEGA (per gli alunni i cui genitori non sono in grado di essere costantemente presenti alla fermata dello scuolabus)

CHIEDE INOLTRE

che il suddetto servizio di trasporto venga effettuato presso l'indirizzo a seguito specificato delegando la persona maggiorenne sotto indicata ad accompagnare e ricevere il bambino alla fermata del pulmino (se diversa dal genitore):

Indirizzo (se diverso dalla residenza) _____

Cognome e nome della persona delegata _____

Grado di parentela con il bambino _____

N° telefono persona delegata _____

La persona delegata è stata appositamente incaricata dal sottoscritto.

Il sottoscritto solleva l'amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Firma del genitore _____

SPAZIO PER L' AUTORIZZAZIONE A SCENDERE DA SOLI

Il sottoscritto _____ ***genitore***

di _____ ***dichiara sotto la propria responsabilità***

che nessun familiare sarà presente alla fermata dello scuolabus e che il proprio figlio rientrerà autonomamente. Il sottoscritto solleva l'amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Firma del genitore _____

da consegnare compilata in ogni sua parte all'Ufficio Segreteria del Comune di Casola Valsenio
aperto dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00

entro il 31/07/2018

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'