

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cassano d'Adda

Ufficio destinatarioPubblica istruzione e assistenza
educativa**Richiesta di iscrizione al servizio di trasporto scolastico****anno scolastico** /**Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

(Il documento di pagamento del servizio di trasporto scolastico verrà intestato al richiedente)

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico
- il rinnovo dell'iscrizione al servizio di trasporto scolastico

 per il figlio / studente

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Classe di iscrizione	Sezione della classe di iscrizione		Scuola di iscrizione		
Corsi richiesti					
<input type="checkbox"/> andata					
Indirizzo fermata di andata					
<input type="checkbox"/> ritorno					
Indirizzo fermata di ritorno					

Periodo

- settembre - dicembre
- ottobre - dicembre (*solo primo anno infanzia*)
- gennaio - giugno

 e per il figlio / studente**Cognome****Nome****Codice Fiscale****Data di nascita****Sesso****Luogo di nascita****Cittadinanza****Classe di iscrizione****Sezione della classe di iscrizione****Scuola di iscrizione****Corsa richiesta**

-
- andata

Indirizzo fermata di andata

-
- ritorno

Indirizzo fermata di ritorno**Periodo**

- settembre - dicembre
- ottobre - dicembre (*solo primo anno infanzia*)
- gennaio - giugno

 e per il figlio / studente**Cognome****Nome****Codice Fiscale****Data di nascita****Sesso****Luogo di nascita****Cittadinanza****Classe di iscrizione****Sezione della classe di iscrizione****Scuola di iscrizione****Corsa richiesta**

-
- andata

Indirizzo fermata di andata

-
- ritorno

Indirizzo fermata di ritorno**Periodo**

- settembre - dicembre
- ottobre - dicembre (*solo primo anno infanzia*)
- gennaio - giugno

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento dovuto per i servizi scolastici usufruiti (retta nido, trasporto scolastico, pre-post scuola e mensa scolastica)

- che la distanza tra casa e scuola è di circa

Distanza scuola

km

- di essere sprovvisto o di non avere a disposizione un mezzo di trasporto personale
- che sono iscritti al medesimo servizio uno o più fratelli
- di aver preso visione delle tariffe a carico dell'utente applicate per l'anno di riferimento per il servizio richiesto
- di aver letto ed accettare le linee guida ai servizi scolastici e le note informative relative all'anno scolastico a cui si riferisce la presente domanda
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo

- che **il solo genitore** lavora *(in caso di nucleo monoparentale)*

- che **entrambi i genitori** lavorano

Primo genitore
Datore di lavoro

Secondo genitore
Datore di lavoro

Indirizzo lavoro

Indirizzo lavoro

Recapito telefonico lavoro

Recapito telefonico lavoro

Orario di lavoro

Orario di lavoro

DICHIARA INOLTRE

- che provvederà personalmente al ritiro del bambino
- di delegare le seguenti persone maggiorenni

Cognome

Nome

Grado di parentela

Telefono

Cognome

Nome

Grado di parentela

Telefono

- (solo per gli iscritti alla scuola media in possesso di autorizzazione all'uscita autonoma)*
di autorizzare, sotto la propria responsabilità, gli addetti al trasporto scolastico a far scendere il minore dal mezzo alla fermata prescelta anche in assenza del genitore o da altra persona incaricata.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cassano d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante