



Comune di Broccostella (Fr)

DOMANDA per usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE

(una domanda per alunno)

Al Comune di
BROCCOSTELLA
P.zza Municipio 1
Broccostella

Il/La sottoscritto/a:

Cognome Nome	Codice Fiscale
Nato/a in	Il
Residente in	Via
Tel.	Mail

Quale genitore/esercente la patria potestà dell'alunno/a:

Cognome Nome	Codice Fiscale
Nato/a in	Il
Residente in	Via

Frequentante per l'anno scolastico _____ la

- ☐ Scuola Infanzia (Materna) _____
- ☐ Scuola Primaria (Elementare) _____
- ☐ Scuola Secondaria di I° grado (Medie) _____

CHIEDE

Che il proprio figlio possa usufruire del servizio di trasporto scolastico comunale, ove lo stesso è istituito.

CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO ED INOLTRE:

- **Autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- **Si Impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- **Si impegna** a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico;
- **E' consapevole** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy; titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Broccostella. Responsabile del trattamento è il Sindaco;
- **E' consapevole** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;
- **E' consapevole** che la responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico
- **Si impegna**, assumendosi ogni responsabilità civile e penale a:
 - essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del/la proprio/a figlio/a da scuola
 - autorizzare l'autista, in attesa del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (riferito alla scuola dell'obbligo)
- **Si impegna** a versare a codesto comune la quota a carico dell'utente così come previsto dalle disposizioni in materia, conoscendo ed accettando la non frazionabilità della stessa per periodi inferiori all'intero anno scolastico

IMPORTANTE NELLA CAUSALE DI PAGAMENTO INDICARE " SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO + NOME ALUNNO/A

FIRMA

Allegare:

- **Copia documento di identità valido.**