



CITTÀ DI MONTESARCHIO

(PROVINCIA DI BENEVENTO)

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2017/2018

La/Il sottoscritt/a (cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione _____

Residente a _____ Prov. ____ VIA _____ N° ____/____

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

quale genitore/tutore esercente la potestà genitoriale del minore:

Cognome		Nome			
data di nascita		luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
Scuola di iscrizione	<input type="checkbox"/> Istituto Comprensivo ____ Via _____	<input type="checkbox"/> Infanzia cl ____ sez ____ <input type="checkbox"/> Primaria cl ____ sez ____ <input type="checkbox"/> Secondaria cl ____ sez ____			

Cognome		Nome			
data di nascita		luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
Scuola di istruzione	<input type="checkbox"/> Istituto Comprensivo ____ Via _____	<input type="checkbox"/> Infanzia cl ____ sez ____ <input type="checkbox"/> Primaria cl ____ sez ____ <input type="checkbox"/> Secondaria cl ____ sez ____			

Cognome		Nome			
data di nascita		luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
Scuola di istruzione	<input type="checkbox"/> Istituto Comprensivo ____ Via _____	<input type="checkbox"/> Infanzia cl ____ sez ____ <input type="checkbox"/> Primaria cl ____ sez ____ <input type="checkbox"/> Secondaria cl ____ sez ____			

CHIEDE

Di usufruire, per il/i minore/i indicato/i, del SERVIZIO TRASPORTO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 secondo le condizioni stabilite dagli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe e alle agevolazioni;

All'uopo ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;

DICHIARA

- Di impegnarsi a corrispondere la tariffa mensile di previsto anche se il servizio viene utilizzato per un solo giorno o frazione di mese;

Di impegnarsi personalmente ad accompagnare e ad accogliere alla fermata di pertinenza il minore negli orari prestabiliti, o, in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenni:

1) _____

2) _____

- Di rispettare la fermata indicata e gli orari stabiliti dalla ditta appaltatrice del servizio;
- Di esonerare l'Amministrazione Comunale di ogni responsabilità per quel che concerne eventuali accadimenti antecedenti la salita e successivi alla discesa dallo scuolabus riconoscendo che le responsabilità dell'autista e/o accompagnatore sono limitate al solo trasporto; discesa
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, verrà tempestivamente comunicata per iscritto .

CHIEDE

- La riduzione della tariffa per i figli successivi al primo che fruiscono del servizio secondo quanto deliberato dal Comune di Montesarchio
- L'esenzione della tariffa per gli alunni della scuola dell'obbligo che beneficiano della L. 289/90 e 104/92 (la richiesta deve essere corredata da certificato attestante la disabilità)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003;

CONSENSO

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del richiedente

allegare copia del documento di identità del richiedente