



Comune di
CAMPO CALABRO

CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

(spazio per il protocollo)

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019/2020

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ___) il ___ / ___ / ___ c.f. _____
e residente a _____ via/p.zza _____ n° _____
tel. _____ cell _____

CHIEDE

per l'anno scolastico **2019/2020** per il/la proprio/a figlio/a:

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Modalità : ANDATA E RITORNO

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 _____

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. In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici dei genitori ed altri referenti:

Firma del genitore _____

dichiara sotto la propria responsabilità (solo per gli alunni della scuola media)

- che nessun familiare sarà presente alla fermata dello scuolabus e che il proprio figlio rientrerà autonomamente.

Firma del genitore _____



Cognome e nome dell'alunno/a _____

nato/a
a _____ prov. _____ il _____

che per l'anno 2019/2020 frequenterà la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

| | | | | | | | |
|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| dell'infanzia | <input type="checkbox"/> | primaria | <input type="checkbox"/> | secondaria di 1° grado | <input type="checkbox"/> | | |
| Classe _____ | Sezione _____ | di Campo Centro | <input type="checkbox"/> | di Campo Piale | <input type="checkbox"/> | di Musalà | <input type="checkbox"/> |

Per quanto concerne la determinazione della tariffa per i residenti:

- accetta l'applicazione della *tariffa intera* ;
- chiede l'*esonero per portatore di handicap* (da documentare);
- chiede l'*esonero per ISEE fino a €. 3.000,00*;
- chiede l'*esonero per il terzo figlio* (e successivi) utente del servizio senza limiti di ISEE;

Allega:

- Dichiarazione e attestazione Isee in corso di validità;

DICHIARA di aver preso visione del regolamento comunale per il servizio di trasporto scolastico, (pubblicato sul sito del Comune www.comune.campo.calabro.rc.it) 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 è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003 e ss.mm.ii.: La Sig.ra Napolitano Francesca, in qualità di responsabile del trattamento dei dati da Lei forniti, la informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione delle prestazioni richieste, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio in quanto strettamente necessario per l'organizzazione e lo svolgimento del servizio refezione e trasporto scolastico; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità di fornire all'alunno i servizi sopra richiesti. Tali dati saranno comunicati alle Ditte esecutrici del servizio di refezione e trasporto scolastico e potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (c.d. Testo Unico sulla documentazione amministrativa). I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7,8 e 9 del codice privacy, indirizzando le relative istanze al Responsabile dell'esercizio di tali diritti, Sig.ra Napolitano Francesca.

data _____

firma _____

da consegnare compilata in ogni sua parte all'Ufficio Protocollo del Comune di Campo Calabro
entro il 31 MAGGIO 2019

se la presente comunicazione è inviata per posta allegare copia di un documento di identità in corso di validità