

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO  
SCUOLE MATERNE, ELEMENTARI E MEDIE DELL'OBBLIGO.  
ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

Con dichiarazioni sostitutive di certificazione e atti di notorietà ai sensi degli artt. 5, 46 e 47  
D.P.R. 445/2000

La/Il sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Consapevole:

- ai sensi degli artt 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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 del beneficio;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dell'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Trasporti del Comune di Castelfidardo.
- quale genitore/tutore esercitante la podestà del minore sotto indicato

**DICHIARA**

**1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI**

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Nazione (se nato  
all'estero) \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**2) I DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A**

(cognome e nome del minore) \_\_\_\_\_ M\_F  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**3) CHE LA SCUOLA PRESSO CUI E' ISCRITTO/A IL/LA BAMBINO/A PER L'ANNO  
SCOLASTICO 2020/2021 E' LA SEGUENTE:**

Scuola \_\_\_\_\_ tempo \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**4) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nella fermata sta-  
bilita annualmente dall'Ufficio Trasporti;**

**5) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE la responsabilità dell'autista è limitata al solo tra-  
sporto, per cui ogni volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni one-  
re a suo carico;**

6) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:

Essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/la proprio/a figlio/a da scuola, rispettando categoricamente la fermata e gli orari stabiliti annualmente dall'Ufficio Trasporto Scolastico

Di autorizzare dietro espressa delega scritta un incaricato maggiorenne a prelevare il/la bambino/a alla solita fermata in caso di mia assenza.

7) DI CHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

- Trasporto per solo andata;
- Trasporto per solo ritorno;
- Trasporto andata e ritorno;
- Rientro settimanale andata elementari;
- Rientro settimanale ritorno elementari;
- Rientro settimanale andata e ritorno elementari;
- Rientro settimanale ritorno medie;

8) DI AVERE inoltre la necessità che il/la proprio/a figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza, ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

Castelfidardo, li \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_

(se non posta in presenza dell'operatore allegare fotocopia carta di identità)

**NOTE:**

- La presente dovrà essere compilata in tutte le sue parti, sottoscritta all'atto della prima iscrizione o della riconferma all'anno successivo e dovrà pervenire all'Ufficio Trasporto Scolastico del Comune di Castelfidardo entro e non oltre il 20 Giugno 2020, le domande pervenute successivamente saranno prese in considerazione tenuto conto dei posti sullo scuolabus e dei tragitti precedentemente determinati.
- Per ulteriori informazioni rivolgersi presso l'Ufficio Trasporto Scolastico o al seguente numero telefonico 071.78.21.639