



CITTA' DI RONCADE
Settore Servizi alla Persona – Ufficio Istruzione
via Roma, 53
31056 Roncade TV
istruzione@comune.roncade.tv.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2021/2022**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A :

COGNOME E NOME																
CODICE FISCALE																
LUOGO DI NASCITA											DATA DI NASCITA					
COMUNE DI RESIDENZA											PROVINCIA		C.A.P.			
INDIRIZZO											N° CIVICO					
TELEFONO ABITAZIONE						CELLULARE										
ALTRO CELLULARE						EMAIL										

IN QUALITÀ DI **GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE/TUTORE/SOGGETTO AFFIDATARIO DEL MINORE** (cancellare opzione che non interessa ed allegare idonea documentazione per tutela ed affido)
DELL'ALUNNO/A

COGNOME E NOME															
CODICE FISCALE															
LUOGO DI NASCITA											DATA DI NASCITA				

ISCRITTO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 ALLA CLASSE _____ SEZIONE _____ DELLA SCUOLA: (barrare la casella che interessa)

INFANZIA MUSESTRE

INFANZIA SAN CIPRIANO

PRIMARIA MUSESTRE

PRIMARIA SAN CIPRIANO

PRIMARIA BIANCADE

PRIMARIA RONCADE : **27** ORE SETTIMANALI **40** ORE SETTIMANALI

SECONDARIA I GRADO :

**CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO A. S. 2021/2022
SECONDO L'ORARIO DI ENTRATA E DI USCITA VIGENTE NEL SUDETTO PLESSO SCOLASTICO**

(barrare la/le casella/e che interessa/no)

LUOGO DI PARTENZA (solo se NON corrisponde alla residenza) _____

LUOGO DI RITORNO (solo se NON corrisponde alla residenza) _____

EVENTUALI RICHIESTE SPECIFICHE _____

(es.: solo servizio mattino – solo servizio mezzogiorno – solo servizio pomeriggio – altro)

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- CHE L'ALUNNO/A VIENE ISCRITTO/A PER LA PRIMA VOLTA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE;
- CHE L'ALUNNO/A NELL' ANNO SCOLASTICO 2020/2021 HA UTILIZZATO IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E PERTANTO CHIEDE — OVE POSSIBILE E COMPATIBILMENTE CON L'ORGANIZZAZIONE DEI FUTURI PERCORSI PER L'A.S.2021/2022, A CURA DEL COMUNE DI RONCADE — DI MANTENERE LE STESS FERMATE.
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ALUNNO/A DEVE ESSERE RITIRATO/A CON PUNTUALITÀ PRESSO I PUNTI DI FERMATA DELLO SCUOLABUS DA UN GENITORE O DA UNA PERSONA ADULTA INDICATA NELLA DELEGA SOTTOSTANTE. IN MANCANZA DI QUANTO SOPRA, IL/LA MINORE VIENE TRATTENUTO/A SUL MEZZO DI TRASPORTO E TRASPORTATO/A PRESSO LUOGO APPOSITAMENTE INDIVIDUATO DAL COMUNE, DOVE UN GENITORE O PERSONA AUTORIZZATA DAL MEDESIMO ANDRÀ A RIPRENDERLO/A.
 - DI ACCETTARE CHE L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE HA LA FACOLTÀ DI NON ACCOGLIERE LA DOMANDA DELL'UTENTE CHE SI SIA DIMOSTRATO MOROSO NEI CONFRONTI DEL COMUNE NEL CORSO DEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO E DI SOSPENDERE IL SERVIZIO ANCHE IN CORSO D'ANNO PER LO STESSO MOTIVO.
 - DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LE FAMIGLIE SONO RESPONSABILI PER IL COMPORTAMENTO TENUTO DAI FIGLI DURANTE L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
 - DI SOLLEVARE L'AMMINISTRAZIONE C.LE E IL PERSONALE AUTISTA DA OGNI RESPONSABILITÀ PER FATTI DANNOSI CHE AL MINORE POSSONO DERIVARE O CHE QUESTI POSSA CAUSARE A TERZI DOPO LA DISCESA DELLO SCUOLA BUS O DURANTE GLI EVENTUALI TEMPI DI ATTESA PRIMA DELLA SALITA.

PER I SOLI GENITORI/TUTORI DEGLI ALUNNI CHE FREQUENTANO LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SI PRECISA CHE, IN ALTERNATIVA AL RITIRO DELL'ALUNNO, PERSONALMENTE O DA PARTE DI SUO DELEGATO, IL GENITORE AVUTO RIGUARDO ALLA POSIZIONE DELLA FERMATA E QUALORA RITENGA CHE IL PROPRIO FIGLIO CONOSCA IL PERCORSO E, IN BASE ALL'ETÀ ED ALLE ISTRUZIONI IMPARTITE, ABBA MATURATO CAPACITÀ DI ATTENZIONE E DI VALUTAZIONE DEI PERICOLI SUFFICIENTI AD USUFRUIRE AUTONOMAMENTE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO E A RINCASARE SENZA L'ASSISTENZA DI UN ADULTO, PUÒ SOTTOSCRIVERE L'ALLEGATA APPOSITA DICHIARAZIONE LIBERATORIA AI SENSI DELL'ART. 19BIS DEL D.L. 148 DEL 16.10.2017 CONVERTITO NELLA L. N. 172 DEL 4.12.2017. DETTA AUTORIZZAZIONE ESONERA DALLA RESPONSABILITÀ CONNESSA ALL'ADEMPIMENTO DELL'OBBLIGO DI VIGILANZA "NELLA SALITA E DISCESA DAL MEZZO E NEL TEMPO DI SOSTA ALLA FERMATA UTILIZZATA AL RITORNO DALLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE".

SI IMPEGNA

- A COMUNICARE, PER ISCRITTO, ALL'UFFICIO ISTRUZIONE OGNI VARIAZIONE DI RESIDENZA E CONTESTUALE CAMBIO DI LINEA E/O FERMATA DURANTE L'A.S.;
- A COMUNICARE, PER ISCRITTO, ALL'UFFICIO ISTRUZIONE LA RINUNCIA AL SERVIZIO CON UN PREAVVISO DI ALMENO 10 GG.
- A CORRISPONDERE LA QUOTA CONTRIBUTIVA ANNUA PREVISTA SECONDO LE MODALITÀ STABILITE DAL COMUNE ANCHE IN CASO DI SOSPENSIONE DELL'UTILIZZO DEL SERVIZIO O DI UTILIZZO PARZIALE DELLO STESSO SALVO CHE PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA O RINUNCIA AL SERVIZIO E A RITIRARE IL TESSERINO NEI TERMINI E MODALITÀ CHE VERRANNO SUCCESSIVAMENTE RESI NOTI DALL'UFFICIO ISTRUZIONE.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/SOGGETTO AFFIDATARIO DEL MINORE

Lì _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE ED IDONEO DOCUMENTO IN CASO DI TUTELA OD AFFIDO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 RECANTE DISPOSIZIONI A TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. Il trattamento sarà svolto sia in forma automatizzata sia con strumenti cartacei, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679. Il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento il soggetto interessato potrà esercitare i diritti di chiedere l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al Titolare del trattamento o al Responsabile alla protezione dei dati designato (ex artt. 15 e ss. Reg. 679/16).

DELEGA

AL RITIRO DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS SOLLEVANDO L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DA QUALSIASI INCONVENIENTE POSSA ACCADERE AL MINORE DURANTE IL TRAGITTO VERSO L'ABITAZIONE LE SEGUENTI PERSONE:

1°	COGNOME			
	NOME			
	TELEFONO		PARENTELA	
2°	COGNOME			
	NOME			
	TELEFONO		PARENTELA	

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL/DEI DELEGATO/I