



Amministrazione destinataria
Comune di Terralba

Ufficio destinatario
Ufficio servizi Territoriali alla Persona

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

(Alunni residenti nella frazione di Tanca Marchese frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado di Terralba)

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia	Comune				
				Scala	Piano
				☐	SNC
					CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico, per il viaggio di

Tipologia di viaggio

☐ andata/ritorno

Fermata

- ☐ Via Lombardia (caseggiato ex scuola)
- ☐ Via Liguria (pensilina)
- ☐ Via Reggio Emilia (Bar Uliana)

- ☐ solo andata
- Fermata**
- ☐ Via Lombardia (caseggiato ex scuola)
- ☐ Via Liguria (pensilina)
- ☐ Via Reggio Emilia (Bar Uliana)

- ☐ solo ritorno
- Fermata**
- ☐ Via Lombardia (caseggiato ex scuola)
- ☐ Via Liguria (pensilina)
- ☐ Via Reggio Emilia (Bar Uliana)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di aver preso visione della guida al servizio di trasporto scolastico, pubblicata sul sito istituzionale del comune, recante le informazioni e raccomandazioni sullo svolgimento del servizio e di rispettare scrupolosamente tutte le misure di prevenzione e sicurezza
- ☒ di impegnarsi a comunicare al Comune e alla ditta qualsiasi variazione (indirizzo, recapito, persona incaricata, interruzione del servizio, etc.) rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda di iscrizione assumendoci ogni responsabilità in merito alla ritardata/mancata trasmissione dei dati
- ☒ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DICHIARA INOLTRE

- ☐ che oltre al beneficiario del servizio, nel nucleo familiare sono presenti altri figli che utilizzano il servizio di trasporto scolastico

Numero di figli

- ☐ di possedere il seguente ISEE ordinario

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

- ☐ di possedere il seguente ISEE minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

- ☐ che in assenza dei dati ISEE, le domande dovranno essere corredate dalla documentazione rilasciata dal CAF o altro ufficio competente, comprovante la richiesta della certificazione ISEE e attestante la data di presentazione
- ☐ che in caso di mancata consegna dell'ISEE e, in caso di ammissione, l'importo sarà quello della fascia massima di reddito.

DICHIARA INOLTRE

☐ che, per la presa in consegna del proprio figlio, si recherà alla fermata dell'autobus, il/i seguente/i incaricato/i

☐ persona incaricata alla consegna/ritiro del proprio figlio alla fermata dell'autobus

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ ulteriore persona incaricata alla consegna/ritiro del proprio figlio alla fermata dell'autobus

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ ulteriore persona incaricata alla consegna/ritiro del proprio figlio alla fermata dell'autobus

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ ulteriore persona incaricata alla consegna/ritiro del proprio figlio alla fermata dell'autobus

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento d'identità degli incaricati alla consegna e ritiro dei propri figli alla fermata dell'autobus
- ☐ copia Dichiarazione Sostitutiva Unica
- ☒ copia dell'attestazione ISEE
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Terralba

Luogo

Data

il dichiarante