RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2016/2017
ALUNNI RESIDENTI ED ISCRITTI ALLA SCUOLA MATERNA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE IL 12 SETTEMBRE 2016

Al Comune di CAPRI
Settore I Segreteria ed Affari Generali
Piazza Umberto I, 9

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____
Nata/o a _____ in data ____/____/ _____ Nazione _____
Residente a _____ Prov. _____Via _____ n°___ /___ Cap_____
Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__

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; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla disciplina del Servizio di Trasporto scolastico approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 67 del 27.06.2016 così come modificato con delibera C.C. n. 74/2016;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato : **DICHIARA**

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O PER LA/IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome																	nome														sesso	
																															M	F
data di nascita						luogo di nascita											Nazione se nata/o fuori Italia															
codice fiscale																																

2) Che la scuola presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2016/2017 è la seguente:
Scuola dell' Infanzia _____ Classe _____ Sez_____
Scuola Primaria _____ _____ Classe _____ Sez_____
Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez_____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA/ACCOMPAGNATORE a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti dal Capitolato Speciale d'appalto, atto di gara disciplinante il servizio;

4) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE a essere presente alla fermata del veicolo al prelievo/rientro della/del propria/o figlia/o, in alternativa delegare i seguenti soggetti maggiorenni 1_____ 2_____;

5) DI RISPETTARE CATEGORICAMENTE LA FERMATA INDICATA E GLI ORARI STABILITI;

6) DI RICHIEDERE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO CON LE SEGUENTI MODALITA':
☐ - DUE VIAGGI GIORNALIERI ANDATA E RITORNO
☐ - UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI ANDATA DEL MATTINO
☐ - UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI RITORNO DA SCUOLA A CASA

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.

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. 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 genitore

_____

_____, lì_____

Per informazioni

Settore I – Segreteria ed Affari Generali - Piazza Umberto I , n. 9 - Jesi tel. 081-8386201, 081-8386215, fax 081 -838-6246
e-mail: protocollo.cittadicapri@legalmail.it - rete civica comunale www.cittadicapri.it
Orario: dal lunedì al venerdì ore 9.30 - 13.00 - lunedì e martedì ore 16.00 -18.00 - sabato chiuso

Modalità di consegna della domanda:

- Tramite posta elettronica ordinaria/certificata unitamente a copia di documento di riconoscimento all'indirizzo Pec seguente: protocollo.cittadicapri@legalmail.it
- con consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Capri, Piazza Umberto I, 9
  orario: dal lunedi al venerdi ore 9.30/13.00 - lunedì e martedì ore 15.30-18.00 - sabato chiuso
- tramite fax unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento al numero 081 - 8386246