



Comune di Cinto Caomaggiore (VE)

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA I g.

Modulo di iscrizione a.s. 2019-2020 **DA PRESENTARSI ENTRO IL 18.2.2019**

la presente richiesta di iscrizione al servizio scuolabus verrà accolta soltanto se l'utente è in regola con i pagamenti pregressi e accompagnata dalla ricevuta di pagamento della tariffa per l'a.s. 2019-2020.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ Nato/a a _____
in data ____/____/____ Nazione _____ Residente a _____
Prov. ____ via _____ N° ____/____ Telefono ab. _____
Cell _____ e-mail _____ C. F. _____

consapevole

- che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'articolo 11 del decreto del presidente del consiglio dei ministri n. 159 del 05/12/2013 e dell'art. 71 del citato DPR N.445/2000
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici;
- di quanto previsto dal regolamento sui servizi scolastici comunali;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa si potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo dei crediti secondo normativa vigente

quale genitore/tutore del minore sotto indicato dichiara:

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome	Nome	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
data di nascita	luogo di nascita	Nazionalità se nato/a fuori Italia
Codice fiscale		

2) La/il bambina/o è iscritto alla Scuola (specificare *Infanzia o Primaria o Secondaria I grado*) _____ Classe ____ Sez. ____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti oppure, nel caso frequenti la scuola infanzia, che il minore sale in Via _____ n. ____ e deve essere lasciato al ritorno in Via _____, n. _____ c/o _____. In caso di assenza dei genitori, DELEGA al ricevimento del bambino il/la sig./ra _____

4) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE a essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro della/del propria/o figlia/o da scuola, in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenti 1) _____ 2) _____ di cui allega fotocopia del documento di riconoscimento

5) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dal Servizio scuolabus;

RICHIEDE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA'

- VIAGGI GIORNALIERI DI ANDATA E RITORNO (€280,00 per 1 figlio, 390,00 per 2, + 30,00 per ogni altro)
- UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI ANDATA o RITORNO (costi come sopra)
- NON RESIDENTE – SERVIZIO COMPLETO PER 1 (€ 440,00), PER 2 (€ 760,00)
- ALTRO: _____

Si allega alla domanda:

- Ricevuta del versamento del pagamento del servizio di trasporto effettuato in data _____
- Comunica di aver presentato, trovandosi in situazione di criticità economica familiare, richiesta di esenzione/riduzione

Firma del genitore

Cinto Caomaggiore, data _____
