



COMUNE DI ARZAGO D'ADDA

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Indipendenza, n° 2 - Cap. 24040

P.IVA: 01577880162 - C.F. 84003870163 - Tel. 0363 87 822 - Fax 0363 326 885 - e-mail: info@comune.arzago.bg.it

Domanda di iscrizione SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2018/2019

I sottoscritti

..... nato/a a il
(cognome e nome)

codice fiscale cellulare

..... nato/a a il
(cognome e nome)

codice fiscale cellulare

residenti a in Via

in qualità di genitori/affidatari/tutori,

CHIEDONO l'iscrizione al Servizio Trasporto Scolastico per l'a. s. 2018-2019 del minore:

ALUNNO/A

COGNOME..... NOME.....

nato/a a il

residente in Via

C.F.

SCUOLA DELL' INFANZIA SEZ.

SCUOLA PRIMARIA CLASSE SEZ.

SCUOLA SECONDARIA DI I° di Casirate d'AddaCLASSE SEZ.

INDICANO il seguente Punto di Raccolta per l'andata ed il ritorno: _____.

CHIEDONO, inoltre:

di intestare le fatture alla madre [], al padre [], altri (.....) [];

l'invio della fattura tramite posta elettronica al seguente indirizzo:
.....

SI IMPEGNANO

- a consegnare e riprendere il figlio alla fermata dello scuolabus, personalmente o tramite altra persona adulta incaricata, e di assumersi ogni responsabilità in merito.



COMUNE DI ARZAGO D'ADDA

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Indipendenza, n° 2 - Cap. 24040

P.IVA: 01577880162 - C.F. 84003870163 - Tel. 0363 87 822 - Fax 0363 326 885 - e-mail: info@comune.arzago.bg.it

DICHIARANO

- di sollevare l'Amministrazione Comunale e l'esercente il trasporto da qualsiasi responsabilità per quanto riguarda gli avvenimenti, relativi al minore, che dovessero accadere prima o dopo il trasporto;
- di accettare che l'Amministrazione Comunale, previa comunicazione formale alla famiglia, abbia la facoltà di sospendere il minore dal Servizio di Trasporto Scolastico nel caso che questi tenga ripetutamente comportamenti scorretti e/o compromettenti la propria ed altrui incolumità, nonché poco rispettosi nei confronti dell'autista, degli accompagnatori o dei propri compagni;
- di essere consapevoli che il mancato pagamento della retta suddetta entro i termini stabiliti comporta la sospensione dal Servizio dell'alunna/o e l'avvio della procedura di riscossione coattiva di quanto dovuto.
- di aver ricevuto e di approvare integralmente l'informativa per l'accesso alla fruizione del Servizio di Trasporto per l'anno scolastico 2018-2019, nonché il prospetto riguardante fermate e orari indicativi di andata e ritorno;
- di essere informati sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di essere stato informato su quanto previsto dalla Legge 196/2003 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali ed acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità per le quali gli stessi sono stati raccolti.

DICHIARANO INOLTRE:

- DI ESSERE in regola con i pagamenti relativi al servizio di trasporto degli anni precedenti;
- DI NON ESSERE in regola con i pagamenti relativi al servizio trasporto degli anni precedenti e di essere a conoscenza che la richiesta verrà accolta solo dopo la regolarizzazione degli stessi.

Arzago d'Adda,

Firma della Madre

Firma del Padre

NOTA BENE:

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, qualora la dichiarazione non venga sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto, oppure trasmessa tramite un incaricato o anche a mezzo posta, è richiesta obbligatoriamente una copia fotostatica dei documenti di identità dei dichiaranti, in mancanza della quale la domanda non sarà valida ai fini dell'iscrizione.

I dichiaranti sopra generalizzati, da me identificati nelle forme di legge, hanno reso e sottoscritto la sopra estesa dichiarazione in mia presenza.

Arzago d'Adda, li

Firma dell'addetto