



# COMUNE DI ARZAGO D'ADDA

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Indipendenza, 2 - Cap. 24040

Tel. 0363 87 822 -

e-mail: amministrazionegenerale@comune.arzago.bg.it

## Domanda di iscrizione

### SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2022/2023

### SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO DI CASIRATE D'ADDA

Il sottoscritto

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

codice fiscale ..... cellulare .....

residente a ..... in Via .....

Indirizzo e-mail presso il quale dovranno essere inoltrate comunicazioni inerenti il servizio:

.....

in qualità di genitore/affidatario/tutore,

**CHIEDE l'iscrizione al Servizio Trasporto Scolastico "SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO DI Casirate d'Adda per l'a. s. 2022-2023 del minore :**

#### ALUNNO/A

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

nato/a a ..... il .....

residente in ..... Via .....

C.F. ....

SCUOLA SECONDARIA DI 1° di Casirate d'Adda .....CLASSE ..... SEZ. ....

**INDICA** il seguente Punto di Raccolta per l'andata ed il ritorno: \_\_\_\_\_.

#### SI IMPEGNA

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

#### DICHIARA

- di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile;
- 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 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 consapevole 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.



# COMUNE DI ARZAGO D'ADDA

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Indipendenza, 2 - Cap. 24040

Tel. 0363 87 822 -

e-mail: [amministrazionegenerale@comune.arzago.bg.it](mailto:amministrazionegenerale@comune.arzago.bg.it)

- **di aver ricevuto e di approvare integralmente l'informativa per l'accesso alla fruizione del Servizio di Trasporto per l'anno scolastico 2022-2023, nonché il prospetto riguardante fermate e orari indicativi di andata e ritorno;**
- di essere informato 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.

## SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente ogni informazione che potrebbe comportare modificazione o interruzione dell'erogazione del Servizio.

## DICHIARA

- di accettare la tariffa massima per la fruizione del servizio, indicata nella nota informativa
- di essere in possesso del seguente Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)

Valore ISEE	Scadenza ISEE	Data rilascio ISEE	Scadenza ISEE
Euro			

## DICHIARA 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.

## SDD – ADDEBITO AUTOMATICO su CONTO CORRENTE:

- Conferma il mandato per addebito diretto SEPA Core sottoscritto per l'A.S. 2021/2022;
- Allega sottoscrizione nuovo mandato per addebito diretto SEPA Core;
- NON sottoscrive mandato per addebito diretto SEPA Core.

Arzago d'Adda, .....

Firma del genitori/affidatario/tutore

## NOTA BENE:

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, qualora la dichiarazione non venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ma trasmessa tramite un incaricato o via e-mail, è richiesta obbligatoriamente una copia fotostatica dei documenti di identità del dichiarante, in mancanza della quale la domanda non sarà valida ai fini dell'iscrizione.

**Si invita l'utenza a preferire l'invio della domanda a mezzo posta elettronica all'indirizzo: [amministrazionegenerale@comune.arzago.bg.it](mailto:amministrazionegenerale@comune.arzago.bg.it)**

Spazio riservato all'Ufficio

\*\*\*\*\*

Il/La dichiarante sopra generalizzato/a, da me identificato/a nelle forme di legge, ha reso e sottoscritto la sopra estesa dichiarazione in mia presenza.

Arzago d'Adda,

Firma dell'addetto

\*\*\*\*\*