



Amministrazione destinataria

Comune di Pompiano

Ufficio destinatario

Istruzione

## Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

*anno scolastico*

/

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### 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 trasporti alunni per i seguenti minori

**primo bambino**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza (se diversa da quella del sottoscritto)		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
frequentante la seguente scuola		Classe			Sezione					
Scuola frequentata										

### iscritto anche al

Servizio

servizio di pasti caldi

**secondo bambino**

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza (se diversa da quella del sottoscritto)								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**frequentante la seguente scuola**

Scuola frequentata	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**iscritto anche al**

Servizio

servizio di pasti caldi

**terzo bambino**

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza (se diversa da quella del sottoscritto)								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**frequentante la seguente scuola**

Scuola frequentata	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**iscritto anche al**

Servizio

servizio di pasti caldi

**quarto bambino**

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza (se diversa da quella del sottoscritto)								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**frequentante la seguente scuola**

Scuola frequentata	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**iscritto anche al**

Servizio

servizio di pasti caldi

## COMUNICA

le fermate di salita e discesa

### Viaggio di andata

#### fermata di riferimento

*(fermata dove abitualmente l'alunno sale sul pulmino)*

#### fermata alternativa

*(fermata dove l'alunno può salire sul pulmino occasionalmente)*

Eventuali note

### Viaggio di ritorno

#### fermata di riferimento

*(fermata dove abitualmente l'alunno scende dal pulmino)*

#### fermata alternativa

*(fermata dove l'alunno può scendere dal pulmino occasionalmente)*

Eventuali note

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 essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente e anticipatamente eventuali variazioni o disdette del servizio
- che il sottoscritto informerà anticipatamente il conducente di volta in volta in caso di discesa dal pulmino presso la "fermata alternativa"
- che la responsabilità per il tragitto dall'abitazione fino al momento della salita sul pulmino e dalla discesa alla fermata stabilita fino al rientro nell'abitazione è completamente a carico dei genitori o tutori
- che il sottoscritto si assume la responsabilità per infortuni che possano verificarsi durante il tragitto da casa alla salita sullo scuolabus e dalla discesa dal pulmino fino a casa

### relativamente ai viaggi di ritorno

*(per gli alunni della scuola dell'infanzia e primaria)*

- che il sottoscritto o l'altro genitore saranno presenti personalmente alla fermata dello scuolabus oppure garantiranno la presenza di una persona di fiducia; delega, a tal fine, le seguenti persone (massimo 2)

#### Prima persona

Cognome

Nome

Rapporto (grado di parentela o altro)

#### Seconda persona

Cognome

Nome

Rapporto (grado di parentela o altro)

## relativamente ai viaggi di ritorno

(per gli alunni della scuola secondaria)

- che il sottoscritto o l'altro genitore saranno presenti personalmente alla fermata dello scuolabus oppure garantiranno la presenza di una persona di fiducia; delega, a tal fine, le seguenti persone (massimo 2)

Prima persona

Cognome

Nome

Rapporto (grado di parentela o altro)

Seconda persona

Cognome

Nome

Rapporto (grado di parentela o altro)

- autorizza l'autista, in assenza del sottoscritto, a lasciare i minori alla fermata del pulmino come sopra individuata all'orario di rientro previsto

## DICHIARA INOLTRE

- 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

- di possedere il seguente ISEE "minorenni"

Valore ISEE

Data rilascio

Data fine validità

Come da attestazione Prot. n.

€

- di avvalersi della facoltà di non presentare la propria attestazione ISEE, accettando, pertanto, sin da ora l'inserimento nella fascia più alta di compartecipazione ai costi del servizio
- a versare la quota a proprio carico entro le scadenze comunicate dall'Amministrazione Comunale, consapevole che il tardivo e/o mancato pagamento comporterà la sospensione del servizio. Precisa, altresì, che provvederà ad effettuare i pagamenti nel modo di seguito indicato
- a fronte di ricezione di avviso PagoPA
- mediante servizio di incasso direct debit (SDD CORE - ex rid - bancario)

Intestato a

Cognome

Nome

Codice IBAN

- a rimborsare la relativa commissione bancaria, che verrà richiesta unitamente ai singoli pagamenti
- a informare il proprio istituto bancario -con le modalità dallo stesso definite- della presente richiesta di pagamento mediante servizio di Incasso Direct Debit bancario

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)*

- codice IBAN
- 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.

Pompiano

Luogo

Data

il dichiarante