

Al Sindaco del Comune di
San Quirico d'Orcia (SI)

Oggetto: richiesta servizio trasporto scolastico a.s. 2017/2018.

Il sottoscritto (genitore del minore) _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
(allegare copia documento di identità in corso di validità)

CHIEDE

di poter usufruire, per il proprio figlio/a:

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME DELL'ALUNNO _____ |
| Nato a _____ il _____ |
| Residente in _____ Via _____ |
| Iscritto alla Classe _____ della Scuola INFANZIA – PRIMARIA – MEDIA (cancellare l'ipotesi non ricorrente) |
| Tel. Abitazione _____ cell. _____ |
| Tel. Lavoro genitori _____ altro tel. _____ |

del servizio di trasporto scolastico, dietro corresponsione delle seguenti quote mensili:

- Euro **10,00** corrispondente alla corsa di **andata** **ritorno**
- Euro **16,00** corrispondente a **due corse giornaliere**.
- Euro **10,00** corrispondente a **due corse giornaliere (dal 2° al 3° figlio dello stesso nucleo familiare)**.
- Euro **5,00** corrispondente a **due corse giornaliere (oltre il 3° figlio dello stesso nucleo familiare)**.

DICHIARA inoltre di essere in regola con i pagamenti delle quote A.S. 2016/2017.

San Quirico d'Orcia, lì _____

Firma

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi del D. lgs. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di San Quirico d'Orcia, dei dati personali da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda. Si informa, a tale proposito, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Quirico d'Orcia nella persona del Responsabile dei Servizi Scolastici. L'ufficio al quale rivolgersi è l'Ufficio Segreteria – Piazza Chigi n. 2, aperto nei giorni da lunedì a sabato dalle ore 10,00 alle ore 13,00, tel. 0577/899703, fax 0577/899721, e-mail: segreteria@comune.sanquiricodorciasi.it

Lì _____

(FIRMA del dichiarante)

OGGETTO: Servizio di Trasporto Scolastico – Dichiarazione di assunzione di Responsabilità.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ in qualità di genitore/tutore/affidatario del minore _____ utente del servizio di trasporto scolastico per l'anno 2017/2018

DICHIARA

Anche a nome e per conto del coniuge o di altri soggetti cui la legge riconosce potestà sul minore i quali sono a conoscenza del contenuto della presente nota e ne condividono la sottoscrizione:

1) di essere informato delle responsabilità civili che derivano all'Amministrazione Comunale dall'istituzione del servizio di cui all'oggetto, per quanto attiene il dovere di vigilanza a carico della stessa nell'affidamento del minore durante il trasporto.

2) di impegnarsi ad accompagnare e ritirare personalmente il suddetto minore ai punti di raccolta, stabiliti lungo il tragitto, negli orari fissati da Codesta Amministrazione, accettati come vincolanti per il sottoscritto, o delegare al ritiro altra persona, esonerando quindi l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità dal momento del ritiro dell'alunno.

SOLO PER GLI UTENTI CHE FREQUENTANO LA SCUOLA MEDIA vale la seguente dichiarazione

liberatoria:

di autorizzare l'autista dello scuolabus a lasciare il/la proprio/a figlio/a presso la fermata convenuta anche in assenza dei genitori o di altra persona incaricata per tutta la durata del ciclo scolastico.

DI TALE RICHIESTA SI ASSUME PIENA RESPONSABILITA' LIBERANDONE DI CONSEGUENZA L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE FINO A DIVERSA COMUNICAZIONE.

Firma _____

3) di far presente al minore la necessità di tenere, sul mezzo di trasporto, un comportamento corretto nei confronti dei compagni di scuolabus, rispettoso degli autisti e delle indicazioni da loro date, evitando comportamenti che possono mettere in pericolo la propria e l'altrui incolumità.

4) di raccomandare al minore l'obbligo di occupare il proprio posto a sedere, rimanendovi seduto fino al luogo di destinazione.

Infine la presente solleva da ogni e qualsiasi responsabilità il conducente dello scuolabus e codesta Amministrazione comunale per fatti che si verifichino successivamente alla discesa del minore dal predetto automezzo.

San Quirico d'Orcia, lì _____

Firma

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi del D. lgs. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di San Quirico d'Orcia, dei dati personali da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda. Si informa, a tale proposito, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Quirico d'Orcia nella persona del Responsabile dei Servizi Scolastici. L'ufficio al quale rivolgersi è l'Ufficio Segreteria – Piazza Chigi n. 2, aperto nei giorni da lunedì a sabato dalle ore 10,00 alle ore 13,00, tel. 0577/899703, fax 0577/899721, e-mail: segreteria@comune.sanquiricodorciasi.it

Lì _____

(FIRMA del dichiarante)