



Comune di San Quirico d'Orcia Provincia di Siena



SERVIZI SCOLASTICI

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

RICHIESTA SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SCOLASTICO A PIEDI A.S.2023/2024

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:

<p>COGNOME E NOME DELL'ALUNNO _____</p> <p>Nato a _____ il _____</p> <p>Residente in San Quirico d'Orcia in Via _____</p> <p>Iscritto alla Classe _____ della Scuola INFANZIA – PRIMARIA – MEDIA (cancellare l'ipotesi non ricorrente) Tel. Abitazione _____ cell. _____ Tel. Lavoro genitori _____ altro tel. _____ Email _____</p>

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

- Euro **5,00** corrispondente al tragitto di **andata** o **ritorno**
- Euro **8,00** corrispondente a **due tragitti giornalieri**.
- Euro **5,00** corrispondente a **due tragitti giornalieri (dal 2° al 3° figlio dello stesso nucleo familiare)**.
- Euro **3,00** corrispondente a **due tragitti giornalieri (oltre il 3° figlio dello stesso nucleo familiare)**.

San Quirico d'Orcia, li _____

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

Li _____

(FIRMA del dichiarante)



Comune di San Quirico d'Orcia

Provincia di Siena



SERVIZI SCOLASTICI

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI
SAN QUIRICO D'ORCIA

OGGETTO: Servizio di Accompagnamento Scolastico a piedi – Dichiarazione di assunzione di Responsabilità.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ in qualità di genitore/tutore/affidatario del minore _____ utente del servizio di accompagnamento scolastico per l'anno 2023-2024

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 l'accompagnamento.
- 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'accompagnatore 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, un comportamento corretto nei confronti dei compagni di tragitto, rispettoso degli accompagnatori e delle indicazioni da loro date, evitando comportamenti che possono mettere in pericolo la propria e l'altrui incolumità.

Infine la presente solleva da ogni e qualsiasi responsabilità l'accompagnatore e codesta Amministrazione comunale per fatti che si verificano successivamente all'arrivo al punto di consegna.

San Quirico d'Orcia, li _____

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

Li _____

(FIRMA del dichiarante)