



## COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA

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

### **RICHIESTA SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO SCOLASTICO A PIEDI A.S.2024/2025**

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 San Quirico d'Orcia in Via \_\_\_\_\_

Iscritto alla Classe \_\_\_\_\_ della Scuola INFANZIA – PRIMARIA – MEDIA (cancellare l'ipotesi non ricorrente)

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Tel. Lavoro genitori \_\_\_\_\_ altro tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

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 (primo figlio)**.

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, 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, e-mail: [segreteria@comune.sanquiricodorciasi.it](mailto:segreteria@comune.sanquiricodorciasi.it)

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA del dichiarante)

Amministrazione Comunale di San Quirico d'Orcia

Tel. 0577 899711

[www.comune.sanquiricodorciasi.it](http://www.comune.sanquiricodorciasi.it)





## COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA

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

### **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 2024-2025

### **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, 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](mailto:segreteria@comune.sanquiricodorciasi.it)

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (FIRMA del dichiarante)

Amministrazione Comunale di San Quirico d'Orcia  
Tel. 0577 899711  
[www.comune.sanquiricodorciasi.it](http://www.comune.sanquiricodorciasi.it)

