



COMUNE DI VILLANOVA DEL GHEBBO

PROVINCIA DI ROVIGO

C.F. 82000570299 P.I. 00194640298 - Via Roma, 75 - CAP 45020 -

Tel. 0425 - 669337 Fax 650315

Info@comune.villanovadelghebbo.ro.it

Al Sig. SINDACO
del Comune di
Villanova del Ghebbo

OGGETTO: Trasporto Scuolabus anno scolastico 2017/2018 - Richiesta utilizzo del Servizio.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ Via _____

n. _____ - Tel. _____

consapevole, ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- che il minore _____ nato _____

il _____, frequenta, nell'anno scolastico 2017/2018 la classe _____

della Scuola _____ di Villanova del Ghebbo;

- **di richiedere** per l'anno scolastico 2016/2017 il servizio di trasporto scolastico per il minore suddetto;
- **di essere a conoscenza** del regolamento per il servizio di trasporto scolastico approvato con la deliberazione di C.C. n. del _____ e di accettarne le condizioni;
- **di essere consapevole** che in caso di mancato pagamento della tariffa e di eventuali danni a persone e cose cagionati dal minore, si potrà procedere alla sospensione del servizio e alla riscossione coattiva a norma di legge;
- **di essere consapevole** che le responsabilità del conducente sono esplicitate dal regolamento;
- **di impegnarsi** ad essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del minore. In via eccezionale, in assenza del sottoscritto o di persona adulta autorizzata, è consapevole che lo scuolabus proseguirà nel giro e ritornerà sul posto al termine dello stesso;
- **di impegnarsi** a comunicare, in tempo utile e per iscritto, l'eventuale rinuncia del servizio e di darne comunicazione almeno nei 15 giorni antecedenti alla cessazione.

- **di avere necessità** permanente che il minore suddetto venga lasciato presso il seguente indirizzo, diverso da quello della propria residenza:
- Via _____ n. _____
in cui sarà presente per il ritiro il sig. _____
- **di delegare**, in casi eccezionali, al ritiro del minore presso il domicilio del sottoscritto, il sig. _____
sig. _____
sig. _____

Nel caso di sopraggiunta necessità di variazione temporanea del luogo di prelievo o consegna del minore, sarà necessario formulare apposita richiesta scritta da consegnare all'Ufficio Assistenza Scolastica almeno 24 ore prima del giorno stabilito.

RECAPITI TELEFONICI UTILI IN CASO DI EMERGENZA:

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003 :

Il/La sottoscritto/a , inoltre, prendendo atto che, in riferimento all'ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 i "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati:

- che il trattamento dei dati è indispensabile per le attività sopraindicate;
- che il titolare del trattamento è il Comune di Villanova del Ghebbo.

AUTORIZZA

- a) il trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, etc.) da parte dell'Ufficio Assistenza Scolastica del Comune di Villanova del Ghebbo, al fine di espletare l'esame della presente domanda

DATA _____

IL GENITORE O CHI NE FA LE VECI

La presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.