



Amministrazione destinataria

Comune di Capriano del Colle

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Istruzione

## Modulo di iscrizione al servizio trasporto alunni con lo scuolabus per la scuola Primaria di Capriano del Colle

### Il richiedente genitore, tutore o affidatario

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									
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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### Con il consenso del secondo genitore, tutore o affidatario

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									
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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

in qualità di

- genitori  
 tutori  
 affidatari

### Del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Classe che sarà frequentata
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

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 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

### CHIEDONO

l'ammissione al servizio di trasporto scolastico, con scuolabus comunale per la Scuola Primaria di Capriano del Colle per il seguente minore:

Cognome primo figlio	Nome primo figlio	Classe che sarà frequentata dal primo minore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Tempo normale: ingresso 08.30 uscita 16.20 dal lunedì al venerdì
- Richiede il servizio per l'andata e il ritorno
- Richiede il servizio per la sola andata
- Richiede il servizio per il solo ritorno

Prendono atto dei requisiti principali di accesso al servizio e relativi punteggi:

- Occupazione lavorativa di entrambi i genitori o dell'unico genitore esistente nel nucleo familiare (documentabile con certificazione del datore di lavoro): punti 3
- Famiglia totalmente sprovvista di veicolo: punti 2
- Residenza in abitazioni poste ad una distanza maggiore di 2 Km dalla scuola primaria: punti 3
- Fruizione del servizio richiesto, dall'anno scolastico precedente: punti 1
- Iscrizione al servizio di 1 o più figli: punti 1
- Che In caso di parità di punteggio si terrà conto dell'ordine d'arrivo della richiesta (data e nr. Protocollo) e della disponibilità dei posti a sedere. Si procederà a costruire una lista d'attesa nel rispetto del numero massimo trasportabile

### DICHIARANO

- Famiglia residente in Capriano del Colle
- Genitori che lavorano entrambi con attività che li costringono, fuori casa, per tutta la fascia oraria interessata al trasporto con scuolabus
- Famiglia totalmente sprovvista di veicolo
- Residenza in abitazioni poste ad una distanza maggiore di 2 km dalla scuola primaria
- Di avere 2 o più figli iscritti al servizio
- Caso disabilità certificata (legge 104/92)
- Alunno soggetto a trattamento farmacologico richiesto al Dirigente Scolastico dell'Istit. Comprensivo Azzano Mella con relativa certificazione medica

## DICHIARANO LA SEGUENTE FASCIA DI APPARTENENZA

- fascia 1 (reddito in euro 0-5.500)
- fascia 2 (reddito in euro 5.501-8.000)
- fascia 3 (reddito in euro 8.001-13.000)
- fascia 4 (reddito in euro 13.001-20.000)
- fascia 5 (reddito oltre euro 20.001)

di non allegare l'attestazione ISEE e di accettare la quota annua massima

## DICHIARANO INOLTRE

- di non avere posizioni debitorie verso il comune di Capriano D. Colle
- di farsi carico del pagamento della tariffa annua da versare in unica soluzione
- di essere consapevole che l'erogazione del servizio è subordinato alla corretta fruizione e ad adeguato comportamento del minore sul mezzo di trasporto
- di prendere visione, accettare ed osservare il regolamento dell'amministrazione comunale in materia di trasporto scolastico, scaricabile dal sito web istituzionale del comune

I nominativi e numeri di telefono delle persone incaricate e/o delegate ad accompagnare/ ritirare al/dal servizio i minori esonerando l'Amministrazione Comunale ed il personale incaricato alla sorveglianza, da qualsiasi responsabilità. Le persone delegate avranno cura di presentarsi agli operatori incaricati del servizio sorveglianza la prima volta in cui eserciteranno il potere di delega e, nel caso in cui venga concesso il trasporto, dichiarano di garantire sempre la presenza di un adulto alla fermata dello scuolabus per consegnare o ricevere il minore

Cognome	Nome	Grado di parentela	Numero di telefono

Eventuali annotazioni

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- certificazioni relative alla disabilità
- attestazione ISEE in corso di validità
- certificazione del datore di lavoro che indica l'impossibilità di andare a prendere i figli a scuola
- 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.

Capriano del Colle

Luogo

Data

Il dichiarante