



# COMUNE DI PONZANO VENETO

PROVINCIA DI TREVISO

4° Dipartimento – Servizi Culturali, Servizi Informatici

Settore Biblioteca, Cultura, Pubblica Istruzione

Ufficio Pubblica Istruzione

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO SCOLATICO A.S. 20  /20

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	cap
Telefono fisso	Cellulare	Email	Email certificata

CHIEDE

l'iscrizione al trasporto scolastico per i minori nell'anno scolastico 20  /20

Generalità del minore utilizzatore del servizio (1° alunno/a)			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Scuola frequentata		classe	sezione* Tempo scuola <input type="radio"/> 27 h <input type="radio"/> 40h
Corse richieste			
<input type="radio"/> Andata e ritorno	<input type="radio"/> Solo andata	<input type="radio"/> Solo ritorno	
Fermata			
<input type="radio"/> Già esistente (vedi cartina con percorso)	<input type="radio"/> Nuova fermata indicare indirizzo richiesto		
Utilizzo trasporto scolastico	<input type="radio"/> Intero anno scolastico (10 mesi)	<input type="radio"/> N mesi	<input type="text"/>

Generalità del minore utilizzatore del servizio (2° alunno/a)			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Scuola frequentata		classe	sezione* Tempo scuola <input type="radio"/> 27 h <input type="radio"/> 40h
Corse richieste			
<input type="radio"/> Andata e ritorno	<input type="radio"/> Solo andata	<input type="radio"/> Solo ritorno	
Fermata			
<input type="radio"/> Già esistente (vedi cartina con percorso)	<input type="radio"/> Nuova fermata indicare indirizzo richiesto		
Utilizzo trasporto scolastico	<input type="radio"/> Intero anno scolastico (10 mesi)	<input type="radio"/> N mesi	<input type="text"/>

Generalità del minore utilizzatore del servizio (3° alunno/a)			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Scuola frequentata	classe	sezione*	Tempo scuola
			<input type="radio"/> 27 h <input type="radio"/> 40h
Corse richieste			
<input type="radio"/> Andata e ritorno	<input type="radio"/> Solo andata	<input type="radio"/> Solo ritorno	
Fermata			
<input type="radio"/> Già esistente (vedi cartina con percorso)	<input type="radio"/> Nuova fermata indicare indirizzo richiesto		
Utilizzo trasporto scolastico	<input type="radio"/> Intero anno scolastico (10 mesi)	<input type="radio"/> N mesi	

\* per le classi prime non è necessario indicare la sezione

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica 26/12/2000, n. 445 e dell'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che non sarà effettuato alcun rimborso da parte dell'Amministrazione comunale per eventuali disdette da parte della famiglia trascorso il primo mese di utilizzo del servizio;
- di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambe i genitori;
- di aver preso visione del documento “Norme di Comportamento da osservare a bordo degli scuolabus” e i “Criteri e modalità di erogazione del servizio di trasporto scolastico”;
- di impegnarsi a versare la quota dovuta, se intende usufruire del servizio di trasporto scolastico;
- di possedere il seguente ISEE (coloro che non presentano l'ISEE rientrano nella terza fascia):

Eventuali note

Elenco allegati	
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità
<input type="checkbox"/>	Altri allegati (specificare)
Informativa sul trattamento dei dati personali	
ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 de del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196	
<input type="checkbox"/>	Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Data

Firma