

# SERVIZIO SCUOLABUS

Al Responsabile del Settore Scuola  
del Comune di MANDELA

(MANIFESTAZIONE D'INTERESSE)

## **RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO - A.S. 2020-2021** **(BAMBINI SCUOLA INFANZIA - ALUNNI SCUOLA PRIMARIA)**

**DA CONSEGNARE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO ENTRO IL 4 SETTEMBRE 2020**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE**

per l'A.S. 2020-2021 per il/la proprio/a figlio/a:

COGNOME dell'alunno/a	NOME dell'alunno/a	Luogo di nascita	Data di Nascita

che nell'anno scolastico 2020/2021 frequenterà la scuola

	Infanzia	Sezione _____	_____
	Primaria	Classe _____	Sezione _____

IN CASO DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO IL PAGAMENTO DEL RELATIVO COSTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO PREVENTIVAMENTE TRAMITE IL SERVIZIO POS PRESSO GLI UFFICI COMUNALI .

#### DICHIARA

1. **Di essere consapevole** delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.
2. **Di essere consapevole** che il servizio sarà svolto secondo i dettami della normativa prevista a seguito dell'emergenza Covid\_19
3. **Di essere consapevole** che la responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il/la minore sia sceso/a alla fermata, si conclude ogni onere a loro carico.
4. **Di impegnarsi**, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile, a essere presente alla fermata prevista o personalmente o con altra persona e/o familiare (vedi delega) al momento della partenza e del rientro del/la proprio/a figlio/a da scuola.
5. **Di essere a conoscenza** che è esclusiva prerogativa del Comune l'istituzione delle fermate per la salita e discesa degli alunni ai fini della sicurezza degli utenti e del regolare svolgimento del servizio
6. **Di essere a conoscenza** che il servizio può subire variazioni di percorso e fermate.
7. **Di essere informato** che gli utenti scorretti potranno incorrere in sanzioni disciplinari, richiami, sospensioni.
8. **Di essere a conoscenza** che l'eventuale rinuncia al servizio deve essere comunicata per iscritto all'ufficio servizi scolastici entro il mese precedente a quello dell'interruzione.

**Il/La sottoscritto/a, con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte conformemente alla normativa vigente.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

## SPAZIO PER LA DELEGA

*per i genitori che non sono in grado di essere costantemente presenti alla fermata dello scuolabus*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_

### DELEGA

per il suddetto servizio di trasporto scolastico la persona maggiorenne sotto indicata ad accompagnare ed aspettare il bambino alla fermata dello scuolabus (se diversa dal genitore), appositamente incaricata da/la sottoscritto/a.

Cognome e nome della persona delegata \_\_\_\_\_

Grado di parentela con il/la bambino/a \_\_\_\_\_

N° telefono della persona delegata Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a solleva l'Amministrazione e gli Uffici da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto da e verso l'abitazione.

In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici dei genitori ed altri referenti.

Firma del genitore \_\_\_\_\_