



**COMUNE DI CELLE LIGURE**  
**Servizi Scolastici e Sociali**

**MODULO D' ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**  
**ALUNNI SC. INFANZIA E PRIMARIA A.S. 2019/20**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:** consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

genitore dell' **ALUNNO/A** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_

che frequenterà nell'anno scolastico 2019/20 la **classe** \_\_\_\_\_, presso la Scuola:

dell'Infanzia Stat. "Il Flauto magico" Via Torre 5 Celle L.

Primaria "A.Baodo" Via Torre 5 Celle L.

**PRESO ATTO**

- Delle linee d'indirizzo che regolamentano il Servizio di Trasporto Scolastico Comunale;
- che alle fermate dello scuolabus gli alunni **devono essere affidati ai genitori o a persone dagli stessi autorizzate mediante delega scritta**. Qualora all'arrivo degli alunni non siano presenti alla fermata i genitori o i loro delegati e gli stessi risultino irreperibili in quel momento, i minori verranno condotti, al termine del giro, alla scuola di appartenenza, ovvero in caso di chiusura della stessa condotti al Comando di Polizia Municipale, dove attenderanno il genitore;
- dell'obbligo del pagamento delle tariffe vigenti del servizio di trasporto scolastico e che **per accedere al servizio stesso è necessario essere in regola con il pagamento delle tariffe relative agli anni precedenti**;
- della necessità del rispetto delle fermate indicate e degli orari stabiliti;
- della necessità dell'impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento del proprio indirizzo;
- che in caso di cessazione volontaria dal servizio prima della fine dell'anno scolastico nessun rimborso è dovuto dall'Amministrazione comunale;
- che, nella predisposizione del piano annuale di trasporto, le domande di iscrizione al servizio accolte tenuto conto dell'ordine di arrivo all'Ufficio Protocollo. Qualora, rispetto alla disponibilità accertata dei posti in relazione a ciascun percorso stabilito si registrasse un esubero di richieste si terrà conto delle seguenti priorità: 1) residenza in Celle Ligure, 2) residenza in abitazione con maggiore distanza dal punto di vista chilometrico dalla scuola e assenza o carenza di trasporto pubblico, 3) minore età;
- di essere a conoscenza che l'accoglimento della domanda mi verrà comunicato prima dell'inizio dell'anno scolastico, con indicazione della linea di utilizzo, nonché il gestore ad essa preposto a cui corrispondere la tariffa dovuta **entro il 15 settembre 2019, pena l'applicazione di una maggiorazione tariffaria pari a euro 20,00**;
- di essere a conoscenza che, qualora mio figlio/a per ragioni organizzative sia trasportato da casa a scuola in orario antecedente al normale orario di apertura dell'istituto scolastico (primo giro di andata delle linee primaria), verrà affidato al servizio di vigilanza prescolastica organizzato dal Comune presso lo stesso edificio scolastico;
- di essere a conoscenza che, qualora mio figlio/a per ragioni organizzative sia trasportato dalla scuola a casa in orario posticipato rispetto al normale orario di uscita dall'istituto scolastico (secondo giro di ritorno

delle linee scuola Primaria), verrà affidato al servizio di vigilanza postscolastica organizzato dall'Istituto scolastico presso lo stesso edificio scolastico;

### ISCRIVE

Il/la proprio/a figlio/a al trasporto scolastico giornaliero (effettuato in orario antimeridiano e pomeridiano nei giorni di rientro) secondo il seguente tragitto :

- Andata e ritorno Dalla fermata di Via/P.zza \_\_\_\_\_ alla scuola frequentata;  
Dalla Scuola frequentata alla fermata Via /P.zza \_\_\_\_\_
- Solo andata\* Dalla fermata di Via/P.zza \_\_\_\_\_ alla scuola frequentata
- Solo ritorno\* Dalla Scuola frequentata alla fermata Via /P.zza \_\_\_\_\_

\*(La scelta consente l'ottimizzazione del servizio, ma non consente riduzioni dal pagamento della tariffa)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza effettiva e potenziale sui minori ricada interamente sulla famiglia e :

- AUTORIZZA la discesa del figlio/a dal mezzo utilizzato per il rientro da scuola esclusivamente in presenza del/la sottoscritto/a;
- AUTORIZZA la discesa del figlio/a dal mezzo utilizzato per il rientro da scuola in presenza di uno dei seguenti soggetti da me delegati

Nome e Cognome delegato	Recapito telefonico	Firma del delegato per accettazione

AUTORIZZA il Comune L. ad inviare le comunicazioni relative al servizio di trasporto scolastico:  
al proprio numero di telefono di cellulare: \_\_\_\_\_  
alla propria casella di posta elettronica (e-mail) \_\_\_\_\_

Inoltre DICHIARA di essere consapevole che, ai sensi delle vigenti normative di legge, rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni qui rilasciate sarà improntato nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti coinvolti. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno oggetto di comunicazione, per quanto di competenza, a chi risulti coinvolto nel processo organizzativo del servizio in argomento (Istituti scolastici di Celle L. e gestore del servizio).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_