Al Comune di Acicatena
Servizio Pubblica Istruzione

Modello A

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS
ANNO SCOLASTICO 2019/2020

La/Il sottoscritta/o (genitore)_____

Nat___ a _____ in data _____

Residente a _____ Via _____ n. ____

Telefono ab. _____ Cell. _____ Cod. Fisc. _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non rispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del T.U. e della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 dello stesso T.U. – D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

DICHIARA

1. **Dati anagrafici del minore per il quale si richiede il servizio**

   Cognome _____nome _____sesso M/F

   Data di nascita _____ luogo di nascita _____

   Iscritt_ per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe ____ Sez.____

2. **Della Scuola Elementare *E. Rossi di Via F. Strano***

   Della Scuola Elementare *Locu*

   Della Scuola Elementare *S. Lucia*

   Della Scuola Media di *Aci Catena "F. Guglielmino"*

   Della Scuola Elementare di *Aci S. Filippo plesso di Via L. Sciascia*

   Della Scuola Elementare di *Aci S. Filippo plesso di Via Sottotenente Barbagallo*

   Della Scuola Media di *Aci S. Filippo "S. Scandura*"

   Della Scuola Elementare di *S. Nicolò*

3. **Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio alle fermate prestabilite;**

4. **Di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il minore sia sceso alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;**

5. **Di impegnarsi, assumendosi tutte le responsabilità penali e civili a:**

- **Essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio/a da scuola;**
- **Autorizzare l'autista in assenza della/o sottoscritta/o, a lasciarla/o alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto;**

6. Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari;

7. Di impegnarsi al pagamento della somma di € 181,91 per l'intero anno scolastico 2019/2020:

In un'unica soluzione contestualmente alla presentazione dell'istanza

OPPURE

In due rate da € 90,95 cadauno, da versare la prima contestualmente alla presentazione dell'istanza, la seconda rata entro il 15 gennaio dell'anno scolastico di competenza;

8. Di essere a conoscenza che il mancato pagamento della 2^ rata entro il termine previsto comporterà la sospensione del servizio per l'alunno/a, senza ulteriore avviso da parte dell'ufficio P.I.

Acicatena, lì **FIRMA**

- **Il versamento della somma dovrà essere effettuato sul c/c postale n. 15610959 intestato a Comune di Acicatena, causale : trasporto scolastico alunna/o (cognome nome), periodo e scuola.**

- **La ricevuta del pagamento dovrà essere allegata alla presente richiesta.**

- **Allegare n. 1 fototessera del minore e fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.**

Autorizzazione trattamento dati personali secondo le previsioni del D. Lgs. n. 196 del 2003 e del GDPR 2018 - *General Data Protection Regulation*, ufficialmente regolamento UE n. 2016/679

Il sottoscritto/a _____ in riferimento alla presente istanza, autorizza il Comune di Acicatena al trattamento dei dati personali ivi compresi i dati sensibili, secondo le previsioni del D. Lgs. n. 196 del 2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data _____ **Firma**

_____

Al Comune di Acicatena
Servizio Pubblica Istruzione

Modello B

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS
ANNO SCOLASTICO 2019/2020

La/Il sottoscritta/o (genitore)_____

Nata/o a _____ in data _____

Residente a _____ Via _____ n. ____

Telefono ab. _____ Cell. _____ Cod. Fisc. _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non rispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del T.U. e della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 dello stesso T.U. – D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

DICHIARA

1. **Dati anagrafici del minore per il quale si richiede il servizio**

   Cognome _____nome _____sesso M/F

   Data di nascita _____ luogo di nascita _____

   Iscritt_ per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe ____ Sez.____

2. **Della Scuola Elementare *E. Rossi di Via F. Strano***

   Della Scuola Elementare *Locu*

   Della Scuola Elementare *S. Lucia*

   Della Scuola Media "G. Guglielmino" di *Aci Catena*

   Della Scuola Elementare di *Aci S. Filippo plesso di Via L. Sciascia*

   Della Scuola Elementare di *Aci S. Filippo plesso di Via Sottotenente Barbagallo*

   Della Scuola Media "*S. Scandura*" di *Aci S. Filippo*

   Della Scuola Elementare di *S. Nicolò*

3. **Di avere presentato istanza di fruizione del servizio per altro figlio/a: _____nato il_____**

4. **Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il minore alle fermate prestabilite;**

5. **Di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il minore sceso alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;**

6. **<u>Di impegnarsi, e assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:</u>**

- **Essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio/a da scuola;**
- **Autorizzare l'autista in assenza della/o sottoscritta/o, a lasciarla/o alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto;**

7. **Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari.**

8. **Di impegnarsi al pagamento della somma di € 90,95 per l'intero anno scolastico 2019/2020:**

   In un'unica soluzione contestualmente alla presentazione dell'istanza

   OPPURE

   In due rate da € 45,48 cadauno, da versare la prima contestualmente alla presentazione dell'istanza, la seconda rata entro il 15 gennaio dell'anno scolastico di competenza;

9. **Di essere a conoscenza che il mancato pagamento della 2^ rata entro il termine previsto comporterà la sospensione del servizio per l'alunno/a, senza ulteriore avviso da parte dell'ufficio P.I.**

Acicatena, lì **FIRMA**

- **Il versamento della somma dovrà essere effettuato sul c/c postale n. 15610959 intestato a Comune di Acicatena, causale : trasporto scolastico alunna/o (cognome nome), periodo e scuola.**

- **La ricevuta del pagamento dovrà essere allegata alla presente richiesta.**

- **Allegare n. 1 fototessera del minore e documento di riconoscimento del richiedente.**

Autorizzazione trattamento dati personali secondo le previsioni del D. Lgs. n. 196 del 2003 e del GDPR 2018 - *General Data Protection Regulation*, ufficialmente regolamento UE n. 2016/679

Il sottoscritto/a _____ in riferimento alla presente istanza, autorizza il Comune di Acicatena al trattamento dei dati personali ivi compresi i dati sensibili, secondo le previsioni del D. Lgs. n. 196 del 2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data _____ **Firma**

_____

Al Comune di Acicatena
Servizio Pubblica Istruzione

Modello C

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS
ANNO SCOLASTICO 2019/2020

La/Il sottoscritta/o (genitore)_____

Nata/o a _____ in data _____

Residente a _____ Via _____ n. ____

Telefono ab. _____ Cell. _____ Cod. Fisc. _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non rispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del T.U. e della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 dello stesso T.U. – D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

DICHIARA

1. **Dati anagrafici del minore per il quale si richiede il servizio**

   Cognome _____nome _____sesso M/F

   Data di nascita _____ luogo di nascita _____

   Iscritt_ per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe ____ Sez.____

2. **Della Scuola Elementare *E. Rossi di Via F. Strano***

   Della Scuola Elementare *Locu*

   Della Scuola Elementare *S. Lucia*

   Della Scuola Media "G. Guglielmino" di *Aci Catena*

   Della Scuola Elementare di *Aci S. Filippo plesso di Via L. Sciascia*

   Della Scuola Elementare di *Aci S. Filippo plesso di Via Sottotenente Barbagallo*

   Della Scuola Media "*S. Scandura*" di *Aci S. Filippo*

   Della Scuola Elementare di *S. Nicolò*

3. **Di avere presentato istanza di fruizione del servizio per altri due figli:**
   _____nato il_____
   _____nato il_____

4. **Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio alle fermate prestabilite;**

5. **Di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il minore sia sceso alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;**

6. **<u>Di impegnarsi, e assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:</u>**

- **Essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio/a da scuola;**
- **Autorizzare l'autista in assenza della/o sottoscritta/o, a lasciarla/o alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto;**

7. **Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari.**

Acicatena, lì **FIRMA**

- **Allegare n. 1 fototessera del minore e documento di riconoscimento del richiedente.**

Autorizzazione trattamento dati personali secondo le previsioni del D. Lgs. n. 196 del 2003 e del GDPR 2018 - *General Data Protection Regulation*, ufficialmente regolamento UE n. 2016/679

Il sottoscritto/a _____ in riferimento alla presente istanza, autorizza il Comune di Acicatena al trattamento dei dati personali ivi compresi i dati sensibili, secondo le previsioni del D. Lgs. n. 196 del 2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data _____ **Firma**

_____