



Amministrazione destinataria
Comune di Rottofreno

Ufficio destinatario
Ufficio Scuola 1

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico scuole d'infanzia e primarie

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
del minore												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	in possesso del certificato di disabilità Legge 05/02/1992, n. 104											
che frequenta la scuola												
Scuola frequentata												
<input type="radio"/>	scuola d'infanzia di San Nicolò											
	Sezione											
<input type="radio"/>	scuola d'infanzia di Rottofreno											
	Sezione											
<input type="radio"/>	scuola materna paritaria Beata Vergine Addolorata											
<input type="radio"/>	scuola primaria di San Nicolò											
	Classe			Sezione								
	Tipo frequenza											
<input type="radio"/>	modulo			<input type="radio"/>	tempo pieno							
<input type="radio"/>	scuola primaria di Rottofreno											
	Classe			Sezione								
	Tipo frequenza											
<input type="radio"/>	modulo			<input type="radio"/>	tempo pieno							

CHIEDE

l'iscrizione del minore al servizio di trasporto scolastico

<input type="checkbox"/>	andata e ritorno				
<input type="radio"/>	per tutto l'anno scolastico				
<input type="radio"/>	solo per il seguente periodo				
	<table border="1"><tr><th>Dal giorno</th><th>Al giorno</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Dal giorno	Al giorno		
Dal giorno	Al giorno				
<input type="checkbox"/>	solo andata				
<input type="radio"/>	per tutto l'anno scolastico				
<input type="radio"/>	solo per il seguente periodo				
	<table border="1"><tr><th>Dal giorno</th><th>Al giorno</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Dal giorno	Al giorno		
Dal giorno	Al giorno				
<input type="checkbox"/>	solo ritorno				
<input type="radio"/>	per tutto l'anno scolastico				
<input type="radio"/>	solo per il seguente periodo				
	<table border="1"><tr><th>Dal giorno</th><th>Al giorno</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Dal giorno	Al giorno		
Dal giorno	Al giorno				

specificando gli indirizzi di andata e ritorno

Indirizzo di andata	Indirizzo di ritorno

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

che i genitori di comune accordo chiedono che sia intestatario del bollettino di pagamento retta

<input type="radio"/>	il sottoscritto																																								
<input type="radio"/>	l'altro genitore																																								
<table border="1"><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><th>Sesso</th><th>Data di nascita</th><th>Luogo di nascita</th><th>Cittadinanza</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><th colspan="2">Residenza</th><th colspan="6"></th></tr><tr><th>Provincia</th><th>Comune</th><th>Indirizzo</th><th>Civico</th><th>Barrato</th><th>Scala</th><th>Interno</th><th>SNC</th><th>CAP</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr></table>		Cognome	Nome	Codice Fiscale				Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza					Residenza								Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Cognome	Nome	Codice Fiscale																																							
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza																																						
Residenza																																									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																																	
							<input type="checkbox"/>																																		
pertanto allega copia del documento d'identità dell'altro genitore																																									

- di essere a conoscenza che la scelta dell'intestatario è vincolante per l'intero anno scolastico
- che entrambi i genitori sono nel nucleo del minore
- di comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola ogni variazione dei recapiti forniti
- di essere a conoscenza che non saranno ammessi al servizio trasporto scolastico gli utenti che risulteranno intestatari di mancati pagamenti pregressi
- di essere a conoscenza che l'iscrizione al servizio comporta per l'utente l'accettazione integrale del Regolamento per il Servizio di Trasporto Scolastico vigente (articolo 5 "comportamento degli utenti") disponibile c/o l'Ufficio Scuola c.le oppure on line nella sezione dedicata

DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare le seguenti persone di età superiore ai 18 anni al ritiro del figlio alla fermata dello scuolabus sopra indicata

(da compilare se selezionato il trasporto di solo andata e/o solo ritorno)

Cognome	Nome	Grado di parentela	Telefono

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

- copia del documento d'identità dell'altro genitore

- documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- altri allegati (specificare)

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.

Rottofreno

Luogo

Data

Il dichiarante