



Amministrazione destinataria  
Comune di Appignano del Tronto

Ufficio destinatario  
Ufficio segreteria - protocollo

## Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

### del bambino

|                      |  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              |  | Nome                 |                      | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      |  | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |

### iscritto alla scuola

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Scuola               | Classe               | Sezione              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico.

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

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventuali accadimenti che si dovessero verificare a carico dell'utente nel periodo precedente alla salita sul mezzo di trasporto scolastico o successivo alla discesa dello stesso
- di autorizzare l'autista a prelevare il/la proprio/a figlio/a nei consueti punti di raccolta di cui dichiara piena conoscenza

- di essere consapevole che la responsabilità dell'autista è limitata al solo trasporto per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico
- di essere a conoscenza che Amministrazione Comunale qualora alla fermata prevista ed al consueto orario corrispondente, non siano presenti i genitori o altra persona autorizzata a ricevere il bambino si proseguirà nel giro e si ritornerà sul posto al termine dello stesso. Qualora anche in questo caso non vi sia alcuno autorizzato a ricevere il bambino, lo stesso verrà riportato a scuola se ancora aperta, o in ultima ipotesi accompagnato presso sede municipale dove dipendenti dell'ente si occuperanno di rintracciare i genitori
- di impegnarsi assumendosi qualsiasi responsabilità civile e penale ad essere presente alla fermata scuolabus prevista
- di impegnarsi a pagare la quota di contribuzione annua stabilita dalla Giunta Comunale in euro 30,99, specificando la causale del versamento (trasporto scolastico 2024/2025) e a presentare ricevuta di versamento all'ufficio di segreteria per la validazione e/o rilascio della tessera di trasporto

### AUTORIZZA

oltre al proprio coniuge le seguenti persone sotto generalizzate a ricevere il proprio figlio

**soggetto autorizzato**

|                    |                |                             |                  |                               |              |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |       |       |                              |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |       |       |                              |     |

**ulteriore soggetto autorizzato**

|                    |                |                             |                  |                               |              |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |       |       |                              |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |       |       |                              |     |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

copia del documento d'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.

Appignano del Tronto

Luogo

Data

Il dichiarante