***ANNO SCOLASTICO 2018/2019 – RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS***

ALUNNI DELLE SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO.

 **Al Comune di SAN NICANDRO GARGANICO**

**Corso Garibaldi 54**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_

Tel. ab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite

**quale genitore/tutore** dell’alunno/a sottoindicato:

**DICHIARA**

1) I DATI ANAGRAFICI DELL’ ALUNNO/A per il/la quale si chiede l’iscrizione:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | Nome | | sesso | |
| M | F |
| data di nascita | luogo di nascita | | Nazione se nato/a fuori Italia | | |
| codice fiscale | | | | | |

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a l’alunno/a per l’anno scolastico 2018/2019 è la seguente:

Scuola dell’ Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

Scuola Primaria tempo pieno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

Scuola Primaria tempo normale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

3) DI AUTORIZZARE L’AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio/a nei punti di fermata e negli orari stabiliti annualmente dall’Assessorato alla Pubblica Istruzione;

4) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA’ PENALE E CIVILE, a essere presente nel luogo ed orario convenuto per la fermata dello scuolabus al momento del rientro da scuola, in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenni a prendere in custodia il/la proprio/a figlio/a :

* Sig.ra/ Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sig.ra/Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti annualmente;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | Nome | | sesso | |
| M | F |
| data di nascita | luogo di nascita | | Nazione se nato/a fuori Italia | | |
| codice fiscale | | | | | |

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a l’alunno/a per l’anno scolastico 2018/2019 è la seguente:

Scuola dell’ Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

Scuola Primaria tempo pieno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

Scuola Primaria tempo normale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_

3) DI AUTORIZZARE L’AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio/a nei punti di fermata e negli orari stabiliti annualmente dall’Assessorato alla Pubblica Istruzione;

4) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA’ PENALE E CIVILE, a essere presente nel luogo ed orario convenuto per la fermata dello scuolabus al momento del rientro da scuola, in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenni a prendere in custodia il/la proprio/a figlio/a :

* Sig.ra/ Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sig.ra/Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti annualmente;

**RICHIEDE** IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA’:

* DUE VIAGGI GIORNALIERI ANDATA E RITORNO
* UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI ANDATA DEL MATTINO
* UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI RITORNO DA SCUOLA A CASA

San Nicandro Garganico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante