

Al Sig. Sindaco del Comune di Castelnuovo di Garfagnana (LU)

DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2011/2012

SCADENZA 30/09/2011

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RECAPITI TELEFONICI _____

CHIEDE

PER IL/LA FIGLIO/A (Cognome e nome) _____

RESIDENTE IN VIA / PIAZZA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

ISCRITTO/A ALLA SCUOLA: materna elementare media - CL. __ SEZ. __

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI **TRASPORTO** PER L'ANNO SCOLASTICO 2011/2012

PRESSO IL SEGUENTE INDIRIZZO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA / PIAZZA _____ N. _____

A TAL FINE DICHIARA

- Di Garantire la presenza propria o di un apposito incaricato presso il punto di fermata programmata agli orari stabiliti per accompagnare e ricevere il proprio/a figlio/a;
- Di autorizzare (solo per gli alunni della scuola elementare e media) il/la figlio/a a rientrare autonomamente alla propria abitazione considerando che, pur minorenni, ha un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso fermata scuolabus-casa in sicurezza. Lo stesso conosce il percorso per averlo più volte effettuato anche da solo e il percorso non manifesta profili di pericolosità;

DICHIARA INOLTRE di aver preso visione del regolamento comunale per il servizio di trasporto scolastico e di accettarne tutte le condizioni ivi previste.

ACCETTA l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

DICHIARA di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dalla Legge 675/1996 e di autorizzare il Comune di Castelnuovo di Garfagnana al trattamento degli stessi in relazione ai servizi richiesti.

Castelnuovo di Garfagnana, lì _____

Firma

Allegare alla presente fotocopia di un documento di identità o sottoscrivere la domanda alla presenza del funzionario incaricato