

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

## DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

### CHIEDE

PER IL/LA FIGLIO/A (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA SCUOLA:  dell'infanzia  primaria  secondaria di 1°

CL. \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

### L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO PER I SEGUENTI CICLI SCOLASTICI

solo anno in corso  dell'infanzia  primaria  secondaria di 1°

CON FERMATA 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, per il ciclo della scuola primaria e secondaria di 1°, 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.

**SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente all'ufficio scuola ogni variazione che intervenisse durante il periodo di validità della presente richiesta.

**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*