

Comune dell'Aquila

Settore Politiche Sociali, Assistenza alla Popolazione,
Diritto allo Studio, Cultura, Sport e Turismo
Fax 0862/645533



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS anno scolastico 2013/2014.

La/Il sottoscritta/o

Nata/o ain data/...../

Residente a.....Prov.....VIA.....

N°.....CAP.....Tel. ab.Celle-mail

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, **consapevole**

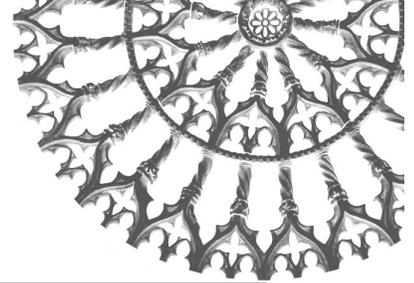
ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo; - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto **all'Ufficio Diritto allo Studio del Comune dell'Aquila;**

quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

dichiara

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome					nome					sesso				
										M	F			
data di nascita				luogo di nascita				Nazione se nata/o fuori Italia						
codice fiscale														



Comune dell'Aquila

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2013/2014 è la seguente: _____

- essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
- autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto, alle persone di sotto indicate;

AUTORIZZA

il conducente dello scuolabus a lasciare, in assenza dei genitori, il minore alle seguenti persone maggiorenti:

- _____
- _____
- _____

3 **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Diritto allo Studio;

DICHIARA

- di impegnarsi al pagamento della quota mensile pari ad € 20,00 (venti/00) entro e non oltre i primi 5 giorni del mese sul **C.C. Postale n° 91750349** oppure attraverso bonifico bancario: IBAN: IT64B0760103600000091750349 con causale **“Servizio di Trasporto Scolastico”**, **“nome e cognome dell'alunno/a”** e **“riferimento del pagamento”**;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- di essere consapevole che il servizio verrà sospeso senza ulteriori preavvisi se non si è in regola con il pagamento
- di impegnarsi ad essere presenti alla fermata;

ALLEGA

- Copia Documento di identità valido del genitore/tutore;

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi della L. 675/96 – Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali – i dati forniti saranno utilizzati dal comune dell'aquila per lo svolgimento delle proprie funzioni.

Data

Firma del richiedente

.....

.....