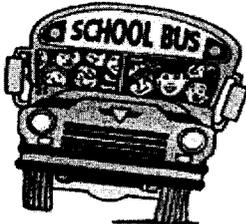




ALLEGATO A

COMUNE DI L'AQUILA  
SETTORE POLITICHE SOCIALI E CULTURA  
Ufficio Diritto allo Studio



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO  
CON SCUOLABUS  
anno scolastico 2014/2015

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... in data ...../...../  
Residente a ..... Prov. .... VIA .....  
N° CAP ..... Tel. ab. .... Cell ..... e-mail .....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del/della proprio/a figlio/a, 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**

■ I DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A per il/la quale si chiede l'iscrizione ■

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

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a il/la bambino/a per l'anno scolastico 2014/2015 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;

#### A U T O R I Z Z A

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

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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

#### D I C H I A R A

- 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: IT64B076010360000091750349 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;

#### A L L E G A

- 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

.....

.....