**AL COMUNE DI CAPRAROLA (VT)**

**SETTORE VI – SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

OGGETTO: **RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Caprarola (VT) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore/affidatario dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**ISCRITTO PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026:**

□ INFANZIA SEZIONE \_\_\_\_ COLORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ PRIMARIA CLASSE \_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_

□ SECONDARIA CLASSE \_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_

**C H I E D E**

Che \_l\_ propri\_ figli\_ possa usufruire del servizio di trasporto scolastico per **A.S.2025/2026:**

□ ANDATA E RITORNO □ SOLO ANDATA □ SOLO RITORNO

FERMATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Consapevole delle conseguenze per false dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 455/2000, quanto segue:

□ Presenza nel nucleo di genitore o altro componente con disabilità certificata

□ Presenza nel nucleo di altri figli minori (n.\_\_\_ Età minori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ Entrambi i Genitori lavoratori □ Un solo Genitore lavoratore

**Per la concessione del servizio, in caso di esubero delle richieste, l’assegnazione dei posti, avverrà dopo la formazione di apposita graduatoria, in applicazione dei criteri di cui sopra, tenendo inoltre conto della distanza tra la scuola e l’abitazione di residenza.**

**A parità di condizioni si procederà in base all’ordine cronologico di arrivo della richiesta.**

**Dichiara inoltre:**

1. Di accettare che le eventuali comunicazioni possano essere inviate all’indirizzo E-mail indicato;
2. Di essere consapevole che non avranno diritto ad usufruire del servizio gli utenti che non siano in **regola con il pagamento delle quote relative agli anni precedenti**;
3. Di essere in regola con il pagamento delle quote relative **all’a.s. 2024/2025;**
4. Di essere a conoscenza delle modalità di esecuzione del servizio e delle disposizioni regolamentari che disciplinano il comportamento degli utenti a bordo dei mezzi durante il viaggio;
5. Di autorizzare l’autista e l’assistente a prelevare il/la propri\_\_ figli\_\_ alle fermate prestabilite;

**Di impegnarsi assumendo ogni responsabilità penale e civile ad**:

1. A richiamare il minore affinché tenga un comportamento corretto e rispettoso dei diritti altrui, evitando atteggiamenti tali da mettere in pericolo la propria e altrui incolumità;
2. In ogni caso solleva l’Amministrazione Comunale e l’esercente il trasporto da responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare o che questi possano causare prima della salita e discesa dal mezzo e/o negli eventuali tempi di attesa;
3. di essere a conoscenza che in caso di avarie tecniche, di scioperi o in caso di qualsiasi evento eccezionale (calamità naturali), il servizio non potrà essere garantito e nulla si avrà a pretendere dall’Amministrazione Comunale a qualsivoglia titolo;
4. Di essere a conoscenza che in caso di mancata fruizione per malattia o assenza temporanea o ritiri nel corso del mese, l’utente non avrà diritto ad alcun tipo di rimborso;
5. Di impegnarsi a pagare la quota mensile **entro il 5 (cinque) del mese di riferimento**, pena l’impossibilità dell’utilizzo del mezzo di trasporto);
6. **In caso di rinuncia**, la disdetta dovrà pervenire per iscritto direttamente all’ufficio comunale preposto entro la fine del mese precedente per il quale non si intende più usufruire del servizio.

□ **AUTORIZZA:**

L’autista e accompagnatore, a lasciare il propri\_\_ figli\_\_ alla fermata, affinché rientri autonomamente alla sua abitazione, sollevando l’Amministrazione Comunale ed ogni addetto alla gestione del sevizio, da ogni responsabilità nel periodo temporale intercorrente fra la discesa del mezzo e l’arrivo presso la propria abitazione;

□ **NON AUTORIZZA:**

Qualora l’autista e accompagnatore non trovi alla fermata alcun familiare o adulto delegato cui consegnare l’alunno, avrà cura di trattenerlo sul mezzo. In tal caso i il minore deve essere condotto al termine del giro, presso l’ufficio della polizia locale. Del l’accaduto sarà data informazione, da parte dell’accompagnatore, ai responsabili scolastici e alla locale stazione C.C.

\_l\_ sottoscritt\_ **in sua assenza**, delega i sotto indicati, maggiorenni a prendere in custodia \_l\_ propri\_ figli\_ alla fermata richiesta, allega fotocopia dei documenti di identità dei medesimi.

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caprarola lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

--------------------------------------

**INFORMTIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

in relazione al Regolamento UEn.679/2016 (protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al servizio è per usi strettamente legati alla gestione della procedura. Il mancato consenso al trattamento non consentirà il disbrigo della richiesta.

Letta l’informativa di cui sopra:

□ **da il consenso** □ **nega il consenso**

al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente pe le finalità della presente richiesta

Caprarola lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

**Copia documento identità in corso di validità**

**N.B.** La presente richiesta dovrà essere consegnata presso il Palazzo della Cultura, via Giudo Bonafede n.2, nei giorni di: **lunedì, martedì, mercoledì, giovedì, venerdì**  **dalle ore 8,00 alle ore 14,00**

**martedì e giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30**. **DAL GIORNO 29 MAGGIO 2025 ED ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 01 AGOSTO 2025.**

**Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile e firmato per esteso, le richieste incomplete saranno considerate nulle.**