**All’Ufficio Servizi Demografici e Sociali**

**Del Comune di Fratte Rosa (PU)**

**MODULO RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2024/25**

Da compilare per ogni figlio che utilizza il servizio ed inviare tramite mail a: [comune.fratte-rosa@provincia.ps.it](mailto:comune.fratte-rosa@provincia.ps.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per l’anno scolastico 2024/25, il servizio di trasporto con gli scuolabus (barrare la casella interessata):

* ANDATA e RITORNO
* SOLO ANDATA
* SOLO RITORNO

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola (barrare la casella interessata):

INFANZIA di Fratte Rosa PRIMARIA di Fratte Rosa

SECONDARIA DI 1° GRADO di San Lorenzo in Campo SECONDARIA DI 2° GRADO

**DICHIARA**

1. **DI AVER PRESO VISIONE** del regolamento per il funzionamento del servizio di trasporto comunale;
2. **DI AUTORIZZARE** l’autista a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a nei punti di raccolta stabiliti annualmente dal Comune di Fratte Rosa;
3. **DI ESSERE CONSAPEVOLE** che la responsabilità dell’autista o del personale di assistenza è limitata al solo trasporto, per cui una volta che l’alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;
4. **DI IMPEGNARSI**, assumendone qualsiasi responsabilità penale e civile a essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a dalla scuola, autorizzando l’autista, in assenza del sottoscritto/a a lasciarlo alla fermata stabilita o DI DELEGARE, assumendone qualsiasi responsabilità penale e civile, il/la Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a dalla scuola;

ai sensi dell'art. 19/bis della Legge 16/10/2017 n. 148 di autorizzare il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico esonerando l'Ente locale dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita, discesa del mezzo e nel tempo di attesa alla fermata utilizzata, anche al ritorno delle attività scolastiche.

**PRENDE ATTO**

1. di dover contribuire al costo del servizio con:

- **€ 180,00** andata/ritorno

- **€ 135,00** solo andata/solo ritorno

- **€ 135,00** andata/ritorno per secondo figlio

- **€ 90,00** solo andata/solo ritorno per secondo figlio

- esonero dal terzo figlio

1. che una volta presentata la richiesta di ammissione al servizio l’eventuale rinuncia deve essere fatta per iscritto pena l’addebito dell’intera quota pattuita.

**Modalità di pagamento:** I versamenti delle tariffe a carico dell’utenza per la prestazione di servizio, dovranno essere effettuati **in un’unica soluzione entro e non oltre il 30 ottobre 2024**, presso la tesoreria comunale Iban IT51G0306968580100000046030.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

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

AUTORIZZA INOLTRE, ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., il Comune di Fratte Rosa al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali relativi al servizio trasporto studenti per poter concludere positivamente il relativo procedimento amministrativo.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

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