

## ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2016/2017

Il/La sottoscritto/a ..... residente a .....  
 in via ..... n. .... codice fiscale .....  
 telefono ..... mail ..... in qualità di .....

### RICHIEDE

L'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico **2016/2017** per i seguenti figli:

- 1° figlio .....  scuola primaria di ..... classe .....  
 scuola secondaria classe .....  
 **andata:** linea ..... fermata n° .....  
 **ritorno:** linea ..... fermata n° .....
- 2° figlio .....  scuola primaria di ..... classe .....  
 scuola secondaria classe .....  
 **andata:** linea ..... fermata n° .....  
 **ritorno:** linea ..... fermata n° .....
- 3° figlio .....  scuola primaria di ..... classe .....  
 scuola secondaria classe .....  
 **andata:** linea ..... fermata n° .....  
 **ritorno:** linea ..... fermata n° .....

a tal fine, **sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

- di provvedere personalmente alla consegna e ritiro del proprio figlio/a alla fermata dell'autobus o a mezzo di persona incaricata;
- ovvero di autorizzare l'autista dell'autobus a che il minore possa, alla fermata di rientro ritornare autonomamente alla propria abitazione avendo provveduto personalmente ad insegnare allo stesso a tornare a casa da solo;
- ovvero di autorizzare l'autista dell'autobus a che il minore possa, alla fermata di rientro ritornare autonomamente alla propria abitazione avendo provveduto personalmente ad insegnare allo stesso a tornare a casa da solo;
- di rispondere civilmente e penalmente per danni a cose o persone causati dal figlio/a durante il trasporto scolastico, esonerando il Comune da ogni responsabilità;
- di essere consapevole che **l'abbonamento è ANNUALE** e che non sono ammesse riduzioni di tariffa annuale per usi parziali del servizio di trasporto;
- di impegnarsi a corrispondere al Comune l'abbonamento annuale in  rata unica  due rate al momento dell'iscrizione negli importi e scadenze sottoriportate:

| ANDATA E RITORNO |                 |   |  |
|------------------|-----------------|---|--|
| N° FIGLI         | TARIFFA ANNUA   | PRIMA RATA<br>Da versare all'iscrizione | SECONDA RATA<br>Da versare entro il 30/01/2017 |
| 1                | € <b>202,00</b> | € 101,00                                | € 101,00                                       |
| 2 o più          | € <b>269,00</b> | € 134,00                                | € 135,00                                       |

| SOLO ANDATA O SOLO RITORNO |                 |   |
|----------------------------|-----------------|---|
| N° FIGLI                   | TARIFFA ANNUA   | RATA UNICA<br>Da versare all'iscrizione |
| 1                          | € <b>101,00</b> | € 101,00                                |
| 2 o più                    | € <b>136,00</b> | € 136,00                                |

- di consentire al Comune di Trebaseleghe e alla ditta affidataria del servizio, il trattamento dei dati personali raccolti conformemente a quanto disposto dalla Legge 675/96 “*Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali*” e ss.mm.ii. D.Lgs 196/2003;
- di aver preso visione della “Nota informativa relativa al servizio di trasporto scolastico” accettando tutte le condizioni che regolano l’utilizzo del servizio di trasporto scolastico per il Comune di Trebaseleghe.

Trebaseleghe, li ..... Firma .....(\*)

(\*) allegare copia documento identificativo del firmatario e copia versamento rata unica o prima rata

\*\*\*\*\*

**SPAZIO RISERVATO AL COMUNE DI TREBASELEGHE – SERVIZIO EDUCATIVO E SCOLASTICO**

RICHIESTA PERVENUTA IN DATA .....

RILASCIATO CARTELLINO N° .....

RICEVUTA ATTESTAZIONE PAGAMENTO  rata unica  prima rata

Il Funzionario incaricato Firma .....