



CITTA' DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida

AL DIRIGENTE SETTORE
PUBBLICA ISTRUZIONE, SPORT E TEMPO LIBERO
DEL COMUNE DI BARLETTA

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE - ANNO SCOLASTICO 2020/2021

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____
Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione (se nato/a all'estero) _____
Residente a _____ Prov. ____ Via _____ N° ____/____
CAP _____ Telefono ab. _____ Cell. _____ Fax _____
e-mail _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

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,

CHIEDE

l'ammissione al servizio di trasporto scolastico per:

- ☐ **alunni diversamente abili:**
☐ **con carrozzina** ☐ **autonomi nella deambulazione** ☐ **con difficoltà nella deambulazione**
- ☐ **alunni residenti in territorio extraurbano**

DICHIARA (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

1. I DATI ANAGRAFICI DELLA/DELL'ALUNNA/O per la/il quale si chiede il servizio

Cognome		Nome		Sesso	
				M F	
data di nascita		Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia	
Indirizzo					
codice fiscale					

2. CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2020/2021 è la seguente:

Scuola dell'Infanzia _____ Plesso _____ Classe ____ Sez. ____
Scuola primaria _____ Plesso _____ Classe ____ Sez. ____
Scuola secondaria di 1° grado _____ Plesso _____ Classe ____ Sez. ____
Scuola secondaria di 2° grado _____ Plesso _____ Classe ____ Sez. ____
(solo alunni in obbligo scolastico e residenti in territorio extraurbano)

Se portatore di handicap scrivere "sì" qui di seguito _____

3. **DI ESSERE CONSAPEVOLE** che l'Amministrazione Comunale e gli Esercenti il trasporto sono sollevati da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore si possano verificare prima della salita sullo scuolabus e dopo la discesa dallo stesso;

4. **DI ESSERE A CONOSCENZA** che il servizio può comportare l'entrata o l'uscita da scuola con orari differiti rispetto a quelli in vigore presso la scuola di frequenza;

AUTORIZZA

l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio;

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA:

- a) a comunicare eventuali variazioni sulla fruizione del servizio all'ufficio Pubblica Istruzione;
- b) a rispettare il disciplinare approvato con deliberazione di C.S. n. 108/2013 per il servizio del trasporto scolastico;
- c) a rispettare la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio;
- d) **ad essere presente alla fermata dello scuolabus al momento dell'arrivo dello stesso e al momento del rientro del proprio figlio/a o laddove non sia possibile.**

☐ **DELEGA** assumendosi ogni responsabilità penale e civile, a lasciare, in propria assenza il minore alla seguente persona maggiorenne _____, di cui allega alla presente richiesta, copia del documento di riconoscimento;

☐ **AUTORIZZA** il conducente a lasciare il minore al punto di fermata per il rientro autonomo all'abitazione dello stesso, manlevando l'Amministrazione Comunale e gli esercenti del trasporto scolastico da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare dopo la discesa dallo scuolabus.

DICHIARA INOLTRE Ai sensi della legge 196/2003 e s.m.i., di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di Barletta, dei dati personali, da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda.

ALLEGA:

☐ documento d'identità in corso di validità

Per il trasporto per portatori di handicap:

☐ copia certificato d'invalidità

☐ copia diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL competente

Barletta, lì _____

Firma richiedente

Da consegnare alla scuola di appartenenza nell'anno scolastico **2020/2021**