Al Signor **SINDACO**
del Comune di Pasian di Prato
33037 Pasian di Prato (UD)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

ATTENZIONE: gli orari possono subire variazioni prima dell'inizio dell'anno scolastico sulla base delle indicazioni dell'Istituto Comprensivo.

E' necessario trasmettere anche la parte relativa all'Affidamento Minori e/o alla Liberatoria Minori

ATTENZIONE: alla presente deve essere allegata copia della carta di Identità dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale nonché quella di tutti i delegati

La fattura verrà intestata al "Genitore 1".

I sottoscritti: (**Genitore 1**) _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

e (**Genitore 2**) _____ C.F. _____

nata a _____ il _____

residenti a _____ via _____

recapito telefonico: _____, e-mail: _____

in qualità di genitori e/o responsabili dell'obbligo scolastico

dell'ALUNNO: _____, nato a _____

il _____, residente a _____

Via _____ n° ____, che nell' A.S. 2023/2024 frequenterà la classe _____ sezione ____

presso la SCUOLA _____ di _____

CHIEDONO

Che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto scolastico.

☐ Qualora l'importo dei servizi richiesti ecceda € 150,00, di poter procedere al pagamento in due rate: la prima pari al 50% precedentemente l'avvio del servizio, la seconda entro il 20 dicembre.
☐ Di accedere alle riduzioni ISEE (allegare ISEE).
☐ Di accedere alle riduzioni per 2^ e/o 3^ Figlio: (indicare i nominativi dell'altro/degli altri figli che fruiscono del servizio)

_____

_____

ATTENZIONE: Si porta a conoscenza che verrà addebitato il costo di ogni servizio richiesto ed attivato anche se uno o più Servizi sono stati richiesti erroneamente e/o non fruiti.

Segnalano la necessità di ausili e/o assistenza particolare _____

CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO SI ATTESTA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLE ISCRIZIONI E SUL REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E DI ACCETTARE SENZA CONDIZIONI IL CONTENUTO DEI PREDETTI DOCUMENTI DISPONIBILI AL SEGUENTE LINK: https://www.comune.pasiandiprato.ud.it/c030072/zf/index.php/servizi-aggiuntivi/index/index/idtesto/20441

I sottoscritti esprimono, inoltre, il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del GDPR- Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D. Lgs. 101/2018.

Pasian di Prato, data _____ _____

_____

firma dei genitori
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Al Signor **SINDACO**
del Comune di Pasian di Prato
33037 Pasian di Prato (UD)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA MINORI 14 ANNI CHE USUFRUISCONO DEL TRASPORTO SCOLASTICO

Opzione applicabile per gli alunni iscritti alla Scuola Media

I sottoscritti: (**Genitore 1**) _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

e (**Genitore 2**) _____ C.F. _____

nata a _____ il _____

residenti a _____ via _____

recapito telefonico: _____, e-mail: _____

in qualità di genitori e/o responsabili dell'obbligo scolastico

dell'ALUNNO: _____, nato a _____

il _____, residente a _____

Via _____ n° ____, che nell' A.S. 2023/2024 frequenterà la classe _____ sezione ____

presso la SCUOLA _____ di _____

Visti gli artt. 2043, 2047 e 2048 del Codice Civile;
Visto l'articolo 591 del C.P.;
Visto l'articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284);
essendo consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile,

1. dichiarano di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola, al termine delle lezioni come da D.L. 148 del 2017 articolo 19 bis, la presenza di un genitore o di un altro soggetto maggiorenne;
2. dichiarano che il minore conosce il tragitto casa/fermata scuolabus e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;
3. si impegnano a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio ivi considerato;
4. esonerano dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, e al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa.

CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO SI ATTESTA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLE ISCRIZIONI E SUL REGOLAMENTO DEL

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E DI ACCETTARE SENZA CONDIZIONI IL CONTENUTO DEI PREDETTI DOCUMENTI DISPONIBILI AL SEGUENTE LINK: https://www.comune.pasiandiprato.ud.it/c030072/zf/index.php/servizi-aggiuntivi/index/index/idtesto/20441

I sottoscritti esprimono, inoltre, il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del GDPR- Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D. Lgs. 101/2018.

Pasian di Prato, data

firma dei genitori
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Al Signor **SINDACO**
del Comune di Pasian di Prato
33037 Pasian di Prato (UD)

DICHIARAZIONE DI AFFIDAMENTO MINORI CHE USUFRUISCONO DEL TRASPORTO SCOLASTICO

I sottoscritti: (**Genitore 1**) _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

e (**Genitore 2**) _____ C.F. _____

nata a _____ il _____

residenti a _____ via _____

recapito telefonico: _____, e-mail: _____

in qualità di genitori e/o responsabili dell'obbligo scolastico

dell'ALUNNO: _____, nato a _____

il _____, residente a _____

Via _____ n° ____, che nell' A.S. 2023/2024 frequenterà la classe _____ sezione ____

presso la SCUOLA _____ di _____

☐ delegano il/la Sig./Sig.ra (*indicare nome e cognome*) _____ (solo maggiorenne) Carta di Identità n° _____ n° tel. _____ espressamente alla presa in consegna del minore alla fermata dello scuolabus al momento della salita e della discesa dal mezzo di trasporto, assumendosene interamente la responsabilità *(opzione valida solo in caso di delega a terzi).*

☐ delegano il/la Sig./Sig.ra (*indicare nome e cognome*) _____ (solo maggiorenne) Carta di Identità n° _____ n° tel. _____ espressamente alla presa in consegna del minore alla fermata dello scuolabus al momento della salita e della discesa dal mezzo di trasporto, assumendosene interamente la responsabilità *(opzione valida solo in caso di delega a terzi).*

☐ *delegano il/la Sig./Sig.ra (indicare nome e cognome)* _____ *(solo maggiorenne) Carta di Identità n°* _____ *n° tel.* _____ *espressamente alla presa in consegna del minore alla fermata dello scuolabus al momento della salita e della discesa dal mezzo di trasporto, assumendosene interamente la responsabilità (opzione valida solo in caso di delega a terzi).*

CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO SI ATTESTA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLE ISCRIZIONI E SUL REGOLAMENTO DEL

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E DI ACCETTARE SENZA CONDIZIONI IL CONTENUTO DEI PREDETTI DOCUMENTI DISPONIBILI AL SEGUENTE LINK: https://www.comune.pasiandiprato.ud.it/c030072/zf/index.php/servizi-aggiuntivi/index/index/idtesto/20441

I sottoscritti esprimono, inoltre, il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del GDPR- Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D. Lgs. 101/2018.

Pasian di Prato, data

firma dei genitori
o di chi esercita la responsabilità genitoriale