**All’Ufficio Servizi Demografici e Sociali**

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

**MODULO RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2023/24**

Da compilare per ogni figlio che utilizza il servizio ed inviare tramite mail a: comune.fratte-rosa@provincia.ps.it o anagrafe@comune.fratte-rosa.pu.it

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

**CHIEDE**

Per l’anno scolastico 2023/24, 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:

□ **€ 16,00 A/R** quale quota fissa mensile - **€ 11,00** solo andata / solo ritorno

□ **€ 11,00** **A/R** quale quota fissa mensile per secondo figlio - **€ 8,00** solo andata / solo ritorno

□ 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.
2. **Modalità di pagamento:** I versamenti delle tariffe a carico dell’utenza per la prestazione di servizio, dovranno essere effettuati trimestralmente, in modalità anticipata, presso la tesoreria comunale, secondo le scadenze sotto indicate:
* Per il 1° trimestre - versamento dal 1° al 15 settembre
* Per il 2° trimestre - versamento dal 1° al 15 dicembre
* Per il 3° trimestre - versamento dal 1° al 15 marzo

 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

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