



# COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo

Tel.0575732257 - 0575732216 – Fax 0575732253

[giambagli.mariacristina@comune.sansepolcro.ar.it](mailto:giambagli.mariacristina@comune.sansepolcro.ar.it)

[fontana.fiorella@comune.sansepolcro.ar.it](mailto:fontana.fiorella@comune.sansepolcro.ar.it)

## ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

### ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S.2015/16

All'Ufficio Scuola

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Nato/a a .....il .....

Cod. fisc. ....n.....

Residente a Sansepolcro in via .....n.....

Tel. ....cell. ....

Mail .....

In qualità di (padre, madre, tutore....) .....

#### CHIEDE

#### DI ISCRIVERE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO:

1) COGNOME .....NOME .....

Nato/a a .....il .....

Cod. fisc. ....n.....

Residente a Sansepolcro in via .....n.....

che nell'a.s.2015/16 frequenterà la Scuola denominata .....

Classe .....Sez. ....

Tempo normale (1 rientro settimanale)

Tempo pieno

indirizzo di partenza (indicare solo se diverso dalla residenza):

---

indirizzo di ritorno (indicare solo se diverso dall'indirizzo di partenza):

---

2) COGNOME .....NOME .....

Nato/a a .....il .....

Cod. fisc. ....n.....

Residente a Sansepolcro in via .....n.....

che nell'a.s.2015/16 frequenterà la Scuola denominata .....

Classe .....Sez. ....

Tempo normale (1 rientro settimanale)

Tempo pieno

indirizzo di partenza (indicare solo se diverso dalla residenza):

---

indirizzo di ritorno (indicare solo se diverso dall'indirizzo di partenza):

---

3) COGNOME .....NOME .....  
Nato/a a .....il .....  
Cod. fisc. ....  
Residente a Sansepolcro in via .....n.....  
che nell'a.s.2015/16 frequenterà la Scuola denominata .....  
Classe .....Sez. ....

Tempo normale (1 rientro settimanale)

Tempo pieno

indirizzo di partenza (**indicare solo se diverso dalla residenza**):

---

indirizzo di ritorno (**indicare solo se diverso dall'indirizzo di partenza**):

---

A tal proposito, ai sensi del DPR n.445/00, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del decreto medesimo

**DICHIARA**

X di essere consapevole che è fatto obbligo al genitore, o ad altro adulto autorizzato dal genitore stesso, presenziare sempre alla fermata dell'autobus per accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a e che il verificarsi della mancata osservanza di tale obbligo comporta la sospensione del servizio

X di impegnarsi a pagare la quota di compartecipazione alle spese per il servizio di trasporto scolastico secondo l'entità stabilita dalla Giunta Comunale

X di essere a conoscenza del fatto che il/la proprio/a figlio/a dovrà esibire al personale a ciò autorizzato dal Comune il tesserino di viaggio attestante l'avvenuto pagamento della quota

X di essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici fin qui utilizzati o, in caso contrario, di provvedere a regolarizzare la propria posizione debitoria entro il termine del corrente anno scolastico.

Data

Firma

---

---

**Informativa privacy**

Ai sensi del d.to l.vo n.196/2003 come vigente, il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i dati forniti nella presente domanda saranno trattati dal Comune di Sansepolcro, titolare del trattamento, per le finalità riguardanti il servizio di trasporto scolastico e che potranno essere comunicati ad altri soggetti per lo svolgimento di funzioni istituzionali collegate all'erogazione del servizio stesso, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal citato d.lgs n.196/2003. Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati forniti.

Data

Firma

---

---

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza di un dipendente comunale addetto, ovvero inviata via fax, mail, tramite incaricato o a mezzo posta; in tali casi è necessario allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.*