



COMUNE DI COLONNO

PROVINCIA DI COMO

Via N. Cazzaniga, 3 - 22010 Colonno CO
C.F. 00467840138

Servizio di trasporto scolastico gratuito a.s. 2022/2023 ***-alunni residenti nel Comune di Colonno-***

L'attivazione del Servizio Scuolabus è vincolata alle eventuali direttive COVID 19

MOD. **"C"**

- **SCUOLA PRIMARIA CLASSE 1° - ISCRIZIONE**
➤ **PRIMARIA-MODIFICA RISPETTO ALLE MODALITA' GIA' UTILIZZATE - ISCRIZIONE**

dati del genitore/tutore/affidatario del minore:

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente in _____ Via _____ nr. _____
Tel./Cell. _____
Indirizzo -mail: _____

C H I E D E

di poter usufruire per l'anno 2022/2023 del servizio di trasporto scolastico per il/la proprio/a figlio/a
(dati del minore)

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ nr. _____

che nell'anno scolastico 2022/23 frequenterà:

primaria classe 1° (è prevista la gestione dell'orario Tempo Pieno)

primaria classe (specificare)

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

RICHIESTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023:

- SOLO PER CLASSI PRIME (PRIMARIA) - NUOVA ISCRIZIONE** al servizio di scuolabus specificare FERMATA: INCROCIO VIA STATALE/VIA CAPPELLA
 VIA STATALE EX BAR SPORT
- MODIFICA RISPETTO ALLE MODALITA' GIA' UTILIZZATE (PRIMARIA) - NUOVA ISCRIZIONE** al servizio di scuolabus (specificare la modifica richiesta).....

N.B. il servizio non è automaticamente confermato, ma è soggetto a verifica della disponibilità.



COMUNE DI COLONNO

PROVINCIA DI COMO

Via N. Cazzaniga, 3 - 22010 Colonno CO
C.F. 00467840138

DICHIARA

1. di essere informato che alle fermate di partenza ed arrivo dello scuolabus è indispensabile la presenza di un genitore o un suo delegato adulto e di impegnarsi ad accompagnare e ritirare il minore personalmente o a mezzo di persona delegata adulta alla fermata dello scuolabus negli orari stabiliti (*);

Adulti delegati:

1) Cognome _____ Nome _____
Indirizzo: località/ Via _____ N° _____ Telefono _____
2) Cognome _____ Nome _____
Indirizzo: località/ Via _____ N° _____ Telefono _____
3) Cognome _____ Nome _____
Indirizzo: località/ Via _____ N° _____ Telefono _____

2. di autorizzare l'autista a prelevare e riportare l'alunno/a alla fermata stabilita dal servizio;

3. di esonerare il Comune di Colonno, i Comuni convenzionati ed il personale adibito al trasporto scolastico da ogni responsabilità da o per fatti dannosi che al minore possano derivare, o che questi possa causare prima di salire e dopo la discesa dallo scuolabus;

4. di essere a conoscenza e di accettare le modalità di organizzazione del servizio specificatamente illustrate nel **“Regolamento per il servizio di trasporto scolastico degli alunni residenti frequentanti l’Istituto Comprensivo della Tremezzina”** e pubblicate nel sito web comunale: www.comune.tremezzina.co.it

AI FINI DELLA GRADUTORIA

CONSAPEVOLE CHE: ai sensi degli artt. 48 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

DICHIARA ALTRESÌ (barrare e completare solo le voci che interessano):

<input type="checkbox"/>	Che nel proprio nucleo familiare è presente un genitore con invalidità del 100% che necessita di assistenza continua
<input type="checkbox"/>	Che nel proprio nucleo familiare è presente altro figlio con invalidità del 100% che necessita di assistenza continua
<input type="checkbox"/>	Che il nucleo familiare è monoparentale
<input type="checkbox"/>	Che i genitori sono impossibilitati, ad accompagnare il figlio/a alla scuola per i seguenti motivi:
<input type="checkbox"/>	Che per il medesimo servizio è stato richiesto il rinnovo per uno/o più fratelli



COMUNE DI COLONNO

PROVINCIA DI COMO

Via N. Cazzaniga, 3 - 22010 Colonno CO
C.F. 00467840138

<input type="checkbox"/>	Che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano tempo pieno
<input type="checkbox"/>	Che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano e almeno uno a tempo pieno
<input type="checkbox"/>	Che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano part-time
<input type="checkbox"/>	Il nucleo familiare presenta una situazione Economica Equivalente (ISEE) pari a EURO..... (Allegare attestazione ISEE in corso di validità) <i>N.B. questa dichiarazione può essere omessa. In tal caso non verranno assegnate priorità qualora si verificassero parità di punteggio nella redazione della graduatoria</i>

Data _____

In fede

_____ **Firma** (del dichiarante genitore/tutore/affidatario del minore)

I dati personali contenuti nel presente modulo verranno trattati dal Comune di Tremezzina nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato nell'apposita sezione «PRIVACY» del sito istituzionale del Comune di Tremezzina (www.comune.tremezzina.co.it).

L'eventuale rifiuto di fornire i dati ed autorizzarne il trattamento comporterà l'impossibilità di accogliere l'istanza di iscrizione al servizio di trasporto scolastico.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

Data _____

In fede

_____ **Firma** (del dichiarante genitore/tutore/affidatario del minore)

Allegare fotocopia carta d'identità del firmatario