



Comune di Falerone

Piazza della Concordia, nr. 6 - 63837
Provincia di Fermo
Tel. 0734.710750 – Fax 0734.710751

Codice Fiscale 81001750447
Partita IVA 00370580441
www.comunefalerone.it
e-mail: segreteria@comunefalerone.it

DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO - A.S. 2023/2024

Parte riservata al genitore/tutore esercente la potestà del minore

La/Il sottoscritta/o Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ in data _____ Nazione _____

Residente a _____ Via _____ N°. _____ CAP _____

Telefono _____ Mail _____

Codice Fiscale _____

- ai sensi degli artt. 71,75,76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporta la decadenza del beneficio;

- di quanto deliberato con gli atti normativi dell'amministrazione comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici ed ai relativi decreti di utilizzo;

- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'amministrazione comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto, facendo ricorso all'azione legale;

- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia del servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto all'ufficio trasporti del comune di Falerone.

DICHIARA

1) Dati anagrafici del bambino/a (da compilare per ciascun figlio per il quale si richiede il servizio di trasporto)

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ in data _____ Nazione _____

Residente a _____ Via _____ N°. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Classe d'iscrizione

per A.S. 2023/2024 _____

Falerone

Piane di Falerone

Dati anagrafici del bambino/a (da compilare per ciascun figlio per il quale si richiede il servizio di trasporto)

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ in data _____ Nazione _____

Residente a _____ Via _____ N° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Classe d'iscrizione

per A.S. 2023/2024 _____ Falerone Piane di Falerone

Dati anagrafici del bambino/a (da compilare per ciascun figlio per il quale si richiede il servizio di trasporto)

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ in data _____ Nazione _____

Residente a _____ Via _____ N° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Classe d'iscrizione

per A.S. 2023/2024 _____ Falerone Piane di Falerone

Dati anagrafici del bambino/a (da compilare per ciascun figlio per il quale si richiede il servizio di trasporto)

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ in data _____ Nazione _____

Residente a _____ Via _____ N° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Classe d'iscrizione

per A.S. 2023/2024 _____ Falerone Piane di Falerone

2) Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio scuolabus.

3) Di essere consapevole che la responsabilità dell'autista è limitata al solo trasporto per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico.

4) Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio scuolabus.

5) Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità civile e penale a:

- essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio dalla scuola;
- autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/a alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);

6) Di richiedere il seguente servizio per l'anno scolastico 2023/2024
(da compilare per ciascun figlio)

Nome figlio/a

- trasporto completo (andata e ritorno)
- trasporto di sola andata
- trasporto di solo ritorno

Nome figlio/a

- trasporto completo (andata e ritorno)
- trasporto di sola andata
- trasporto di solo ritorno

Nome figlio/a

- trasporto completo (andata e ritorno)
- trasporto di sola andata
- trasporto di solo ritorno

Nome figlio/a

- trasporto completo (andata e ritorno)
- trasporto di sola andata
- trasporto di solo ritorno

Si raccomanda di comunicare tempestivamente eventuali cambi di corsa o interruzione del servizio.

7) Di avere inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo (da compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello della propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola).

Via _____ N° _____ Giorni _____

8) Si comunica inoltre che le tariffe e quindi il costo del servizio sono le seguenti:

servizio del trasporto scolastico: TIPOLOGIA TRASPORTATI	Scuole Primarie e Sec. di 1^ Grado	Scuole Materne	ANNOTAZIONI
	TOT. INTERO	TOT. INTERO	
	Anno scolastico	Anno scolastico	
Per un solo figlio trasportato	150,00	160,00	----
Per due figli trasportati	75,00	80,00	Per ogni figlio
Per il terzo figlio in poi trasportato	----	----	Trasporto gratuito

9) Le domande dovranno pervenire TASSATIVAMENTE entro e non oltre il 06.09.2023 tramite email protocollo@comunefalerone.it, tramite pec protocollo.comune.falerone@emarche.it o con la consegna a mano presso i nostri sportelli.

Firma del genitore _____
(se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di identità)

Data _____

ai sensi dell'art. 13 c. 5 lett. a della legge 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.