 ***COMUNE DI***

 ***SAN GIACOMO DELLE SEGNATE***

 ***(Provincia di Mantova)***

##  **Tel. 0376/616101**

 **Fax 0376/616756**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2021/2022.**

Il /la Sottoscritto /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di:** **padre** **madre** **tutore** **affidatario (barrare quello che interessa)**

**CHIEDE L’ISCRIZIONE DELL’ALUNNO/ A:**

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per **l’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al servizio di:** (barrare quello che interessa)

**TRASPORTO SCOLASTICO**

**ANDATA E RITORNO**

**SOLO ANDATA**

**SOLO RITORNO**

**DICHIARA**

1) di accettare le modalità di pagamento previste dall’Amministrazione comunale;

2) di essere in regola con i pagamenti relativo al servizio di trasporto per le mensilità precedenti;

**PRESCRIZIONI RELATIVE AL SERVIZIO DI TRASPORTO**

Coloro che verranno sorpresi a danneggiare lo scuolabus saranno chiamati a rimborsare i danni arrecati;

saranno inoltre a carico dei responsabili i danni causati ad altri bambini, salva la sospensione del servizio.

Una volta giunti presso le scuole, è necessario che gli alunni entrino nell’edificio scolastico.

 **Le autorità scolastiche declinano ogni responsabilità nei confronti di coloro** **che, scesi dallo scuolabus, non entrano nell’edificio.**

**É necessario che i genitori o persone di loro fiducia si trovino alla fermata al momento dell’arrivo**

**dello scuolabus proveniente da scuola, sia che si tratti della seconda corsa del mattino che di quella**

**del pomeriggio: gli autisti, infatti, non hanno più alcuna responsabilità nei confronti dell’utente dal**

**momento in cui questi scenda dallo scuolabus.**

**Per evidenti motivi di sicurezza, sul pullman e sui pulmini i bambini devono rimanere seduti .**

Qualora gli utenti siano morosi nel pagamento delle rette relative, il servizio potrà essere sospeso, previo ritiro del tesserino, sino a completo recupero della somma dovuta.

**AUTORIZZAZIONE RIENTRO AUTONOMO TRASPORTO**

**SCOLASTICO** (qualora si intenda autorizzare il minore al rientro autonomo all’abitazione)

Il genitore (o chi ne fa le veci) consapevole del luogo di discesa del proprio figlio/a dallo scuolabus e dei

pericoli ad esso connessi **DICHIARA** di manlevare l’Amministrazione Comunale e l’Esercente del

Trasporto da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare o per danni che lo

stesso possa causare dopo la discesa dallo scuolabus.

Si allega:

Documento di identità in corso di validità del dichiarante.

**San Giacomo delle Segnate, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AGEVOLAZIONI TARIFFARIE**

**CHIEDE INOLTRE di accedere alle agevolazioni tariffarie ( I.S.E.E.) se previste per i servizi**

**sopra indicati.** A tal fine,ai sensi e per gli effetti degli artt.38 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del

medesimo DPR.

**ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE REDDITO I.S.E.E. anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si allega:

Documento di identità in corso di validità del dichiarante.

**San Giacomo delle Segnate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**