Allegato n. 1)

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020/2021**

**Al Responsabile del Servizio Scolastico**

**c/o Ufficio Segreteria/Protocollo**

**del Comune di Poggio Bustone**

**IL GENITORE/TUTORE RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Oraio di Lavoro dalle \_\_\_\_\_\_\_\_alle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI DELL’ALTRO GENITORE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario di lavoro dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che il minore (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla scuola

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria I grado

**SIA AMMESSO AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO SCUOLABUS A TAL FINE I/IL/LA SOTTOSCRITTO/A/I DICHIARA/NO ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47**

• di aver preso visione e di accettare tutto quanto previsto nel Regolamento del Servizio di Trasporto Scolastico approvato con delibera n. 5 del 06 Agosto 2020 del Commissario Prefettizio Sostituto con i poteri del Consiglio Comunale consultabile sul sito del Comune di Poggio Bustone,

• che la distanza casa / scuola è superiore a 500 mt (cinquecento metri) dalla scuola frequentata;

• di far rispettare scrupolosamente all’interno dello scuolabus le eventuali regole volte a contenere l’emergenza COVID-19. (così come da Allegato 16 – Linee guida per il trasporto scolastico dedicato)

• di accettare che le eventuali comunicazioni possano essere inviate all’indirizzo e-mail indicato;

• che il punto di carico del minore sarà lo stesso sia all’andata che al ritorno;

• che i soggetti delegati ad attendere alla fermata dello scuolabus e accompagnare a casa il minore sono quelli indicati nel modello allegato;

B) che il minore è in possesso della certificazione di cui al comma 3 art. 3 della legge 104/92 (allegare la certificazione);

C) Condizioni di lavoro dei genitori all’interno del nucleo familiare (da certificare con un certificato rilasciato dal datore di lavoro):

* che il bambino ha i genitori entrambi lavoratori;
* che il bambino ha un solo genitore lavoratore;

D) Figli all’interno del nucleo familiare

* che in famiglia ci sono altri figli che usufruiscono del servizio, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che non ci sono altri figli che usufruisco del servizio;

E) che l’abitazione dista dalla scuola oltre 500 mt

* SI
* NO

F) che il reddito ISEE del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

( a seguito approvazione della graduatoria, agli ammessi verrà richiesta copia attestazione ISEE in corso di validità)

• di usufruire delle seguenti RIDUZIONI :

* Più figli usufruiscono del servizio di trasporto scolastico ( riduzione del 50% sulla tariffa dovuta per gli altri figli oltre il primo;

*Consapevole che i dati sopra riportati verranno utilizzati e trattati in base all’informativa sul trattamento dei dati personali (allegata alla presente) ai sensi degli artt. 13-14 e succ. Reg. UE 679/2016 “Regolamento generale protezione dati”*

Poggio Bustone, lì

Firma entrambi i genitori/tutore (obbligatoria)

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

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

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

-MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DA SOGGETTI DIVERSI DAI GENITORI;

-MODULO AUTORIZZAZIONE DISCESA IN AUTONOMIA PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO;

- DOCUMENTI D’IDENTITA’ DEI FIRMATARI E DELEGATI (obbligatorio);

- INFORMATIVA SULLA PRIVACY FIRMATA (obbligatorio)