

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SEDEGLIANO

ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ED EXTRASCOLASTICO⁽¹⁾

a partire dall'anno scolastico 202 / 202

(per attività scolastiche ed extrascolastiche autorizzate dalle autorità scolastiche o programmate dal comune o dagli altri enti locali ex decreto 31.01.1997 recante "Nuove disposizioni in materia di trasporto scolastico")

Il/La sottoscritto/a _____

recapito telefonico fisso _____ cellulare _____ mail _____

persona esercente la potestà genitoriale, coabitante del minore

dati anagrafici alunno/a

Cognome:		Nome:	
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
Residente in via:		Località/frazione:	
Iscritto/a a:	<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia - anno _____ <input type="checkbox"/> Scuola primaria - classe _____ <input type="checkbox"/> Scuola secondaria - classe _____		

<input type="checkbox"/>	1. NON intende usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'alunno/a sopra indicato/a, ma intende comunque usufruire del servizio di trasporto scolastico per le attività scolastiche ed extrascolastiche (ad es.: gite e/o corsi di nuoto e/o centro estivo, ecc.) autorizzate dalle autorità scolastiche o eventualmente programmate dal comune o da altri enti locali, per gli itinerari previsti per le attività stesse.				
<input type="checkbox"/>	2. Intende usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'alunno/a sopra indicato PER IL SEGUENTE ITINERARIO, oltre che per le attività scolastiche ed extrascolastiche (ad es.: gite e/o corsi di nuoto e/o centro estivo, ecc.) autorizzate dalle autorità scolastiche o eventualmente programmate dal comune o da altri enti locali, per gli itinerari previsti per le attività stesse:				
	<table border="1"><thead><tr><th>Corsa andata</th><th>Corsa ritorno</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____ / Sedegliano</td><td>Sedeigliano / _____</td></tr></tbody></table>	Corsa andata	Corsa ritorno	_____ / Sedegliano	Sedeigliano / _____
Corsa andata	Corsa ritorno				
_____ / Sedegliano	Sedeigliano / _____				

Dichiara di essere a conoscenza del contenuto del "Regolamento trasporto scolastico" (approvato con deliberazione del C.C. n. 60 del 30.09.2009) ed in riferimento agli artt. 8, 9 e 10 comunica che (*Barrare la voce interessata*):

<input type="checkbox"/>	il minore verrà prelevato esclusivamente dall'esercente la potestà genitoriale o da persona maggiorenne delegata (N.B.: NON SONO RICHIESTI DOCUMENTI D'IDENTITÀ ma si ricorda che alla fermata dello scuolabus DEVE ESSERE PRESENTE ALMENO UNA DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO)	
ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE (da compilare SOLO se si è barrato il punto 2.)		
Cognome e Nome	Grado di Parentela	Telefono

Richiede, assumendosi ogni responsabilità a riguardo, che a partire dal giorno _____ il minore, in quanto ritenuto capace di raggiungere l'abitazione autonomamente essendo il tragitto da percorrere privo di motivi di pericolosità, venga fatto scendere alla fermata dello scuolabus anche in assenza di una persona adulta. (solo per maggiori di 11 anni).

Tale decisione è correlata:

- al grado di maturità raggiunto dal figlio/a in rapporto all'età e al normale grado di maturazione;
- all'educazione ricevuta dal figlio/a ed in particolare agli strumenti conoscitivi forniti e necessari per una scelta corretta;
- di aver esercitato un'adeguata vigilanza in rapporto all'educazione impartita al figlio/a;
- alla specifica volontà del figlio/a di percorrere autonomamente il percorso sopra indicato;
- a condizioni ambientali favorevoli;
- all'intento di permettere al/la figlio/a di realizzare pienamente la propria personalità attraverso la promozione di una sempre maggiore autonomia d'azione all'interno di un contesto adeguato alla sua effettiva maturità.

Dichiara inoltre di sollevare il Dirigente Scolastico e l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità collegata a:

- incidenti;
 - inconvenienti di ogni tipo;
 - fatti o atti dannosi arrecati dal figlio/a a persone o cose;
 - fatti o atti dannosi subiti dal figlio/a a causa di persone o cose;
- che possano verificarsi durante il tragitto scuola - casa dopo la cessazione dell'attività di vigilanza del personale insegnante nei confronti degli alunni.

Dichiara, infine

di osservare quanto eventualmente disposto per il contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19.

Firma dell'esercente la potestà genitoriale

Sedegliano li, _____

_____ **Allegare fotocopia documento d'identità valido del richiedente**

(1) *Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato direttamente al Comune di Sedegliano all'indirizzo mail: biblioteca@comune.sedegliano.ud.it. Eventuali variazioni, nel corso degli anni, dei dati sopra indicati, dovranno essere tempestivamente comunicate allo stesso indirizzo mail.*

I dati contenuti nella presente domanda saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della stessa e nel rispetto delle normative vigenti sulla tutela del diritto alla privacy.