



CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

Settore Servizi Sociali e Formativi
Servizio Istruzione

....

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

PLESSO "IV NOVEMBRE" e PLESSO "DANTE ALIGHIERI"

SCUOLA PRIMARIA A.S. 2021/2022

DA FAR PERVENIRE **ENTRO IL 15/03/2021**, AL SERVIZIO ISTRUZIONE

istruzione@comune.mariano-comense.co.it

DEBITAMENTE COMPILATO E CON ALLEGATE LE FOTOCOPIE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI DICHIARANTI E DELLE PERSONE EVENTUALMENTE DELEGATE ALLA PRESA IN CONSEGNA DEL MINORE ALLA FERMATA.

Indicare obbligatoriamente i dati di entrambi i genitori coobbligati al pagamento

DATI RICHIEDENTI PAGANTI il/i sottoscritto/i: **GENITORE/I** **TUTORE/I**

1_COGNOME_____NOME_____

NATO A_____IL_____

RESIDENTE NEL COMUNE DI_____VIA_____N°_____

CELL._____TEL._____

INDIRIZZO E-MAIL_____

2_COGNOME_____NOME_____

NATO A_____IL_____

RESIDENTE NEL COMUNE DI_____VIA_____N°_____

CELL._____TEL._____

INDIRIZZO E-MAIL_____

CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER IL MINORE:

COGNOME_____NOME_____

NATO/A A_____IL_____

RESIDENTE A_____VIA_____

CHE FREQUENTERÀ NELL' A.S. 2021/2022 LA SEGUENTE CLASSE DI SCUOLA PRIMARIA

TEMPO PIENO

Primaria **"IV Novembre"** in Via P. Trotti CLASSE _____ SEZ. _____

Primaria **"Dante Alighieri"** in Via dei Vivai CLASSE _____ SEZ. _____

Barrare la corsa che interessa (l'importo della retta RESTA INVARIATO anche in caso di sola corsa di andata o ritorno):

ANDATA E RITORNO da lunedì a venerdì

SOLO ANDATA AL MATTINO da lunedì a venerdì

SOLO RITORNO AL POMERIGGIO da lunedì a venerdì



CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

Settore Servizi Sociali e Formativi
Servizio Istruzione

....

PERCORSI:

Previsto percorso unico di andata per primarie e secondarie.

I percorsi sotto riportati, potranno subire modifiche per esigenze di servizio, in fase di organizzazione dello stesso.

Indicare con una crocetta la fermata che interessa (INDICARE UNA SOLA FERMATA):

Andata: Via S. Martino 7 **ore 7.10** - Via Togliatti 151 - Via Kennedy (oratorio) - Via S. Rocco 21 - Via per Cascina Amata 55 - Via Cattabrega - Via Cardinal Ferrari, 10 - Via dei Cipressi - Via Giotto - Via per Cabiato - Via Don Sturzo - Via Isonzo 87 - Via S. Ambrogio 41/a - Via Papa Giovanni XXIII, 3 - Scuola di Via p. Trotti (discesa secondarie) **ore 7.58** - Scuola D. Alighieri (Via dei Vivai) **ore 8.01** - Scuola di Via P. Trotti (discesa primarie) **ore 8.06**.

Ritorno: Scuola D. Alighieri (Via dei Vivai) **ore 16.20** - Scuola di Via P. Trotti **ore 16.25** - Via S. Martino - Via Togliatti, 150 - Via Kennedy (oratorio) - Via Cattabrega - Via Cardinal Ferrari, 10 - Via dei Cipressi - Via Giotto, 20 - Via per Cabiato - Via Don Sturzo **ore 17.05**.

DICHIARA/DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELLE NORME REGOLANTI IL SERVIZIO (reperibile on-line sul sito del Comune: Aree Tematiche - Modulistica Trasporto Scolastico).

DICHIARA/DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLE/I che in base al d.p.r. n. 445/2000 art. 75 "qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento"; e art. 76 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

SI IMPEGNA/IMPEGNANO a comunicare al Servizio Istruzione, con tempestività, qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda.

Il/i genitori/tutore firmatario/i **SI IMPEGNA/IMPEGNANO** ad effettuare regolarmente, alle scadenze stabilite, il pagamento del corrispettivo dovuto per il Servizio.

AUTORIZZA/AUTORIZZANO, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, Regolamento UE n. 2016/679 e D. Lgs. n. 101/2018 l'utilizzo manuale o con strumenti informatici dei dati personali forniti al fine della gestione del Servizio.

DICHIARA/DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- la presentazione della domanda non equivale ad accettazione della stessa, sarà cura dell'ufficio comunicare entro il 31/07/2021 l'ammissione al servizio;
- **nel caso in cui i genitori degli alunni risultino essere morosi nel pagamento dei servizi erogati dal Servizio Istruzione (Asilo Nido, Refezione scolastica e Trasporto scolastico), anche con riferimento a periodi pregressi, l'iscrizione al servizio potrà essere accettata solo ad avvenuto completo saldo del debito (che dovrà essere effettuato nei termini comunicati dall'ufficio).**

ATTENZIONE: PER TUTTE LE DOMANDE PRESENTATE DOPO IL TERMINE DI SCADENZA IL SERVIZIO POTRA' ESSERE ATTIVATO A PARTIRE DALLA PRIMA SETTIMANA DI OTTOBRE E COMUNQUE SOLO DOPO LE VERIFICHE CHE DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE SULLE FERMATE - DISPONIBILITA' DI POSTI E SALDO DI EVENTUALI SITUAZIONI DI MOROSITA'.

X Firma _____ **X** Firma _____

DATA _____

ALLEGA/ALLEGANO quale/i sottoscrittore/i della presente domanda **copia del proprio documento d'identità personale**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000.



CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

Settore Servizi Sociali e Formativi
Servizio Istruzione

....

Autorizzazioni/liberatorie – trasporto scolastico

1° IPOTESI

GENERALITA' DEI DICHIARANTI:

1) il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a il

in qualità di GENITORE TUTORE ESERCENTE POTESTA' PARENTALE

e

2) il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a il

in qualità di GENITORE TUTORE ESERCENTE POTESTA' PARENTALE

DEL MINORE:

.....(cognome e nome del minore)

nato/a a il

NON AUTORIZZANO

IL MINORE AD USUFRUIRE IN MODO AUTONOMO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

PERTANTO SI IMPEGNA/IMPEGNANO

A presenziare alla fermata al momento della partenza e dell'arrivo dell'autobus scolastico:

DIRETTAMENTE (un solo genitore)

A MEZZO DI ALTRE PERSONE MAGGIORENNI (MAX 2 PERSONE), delegate alla presa in consegna del minore, di seguito specificate:

- 1° DELEGATO: Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela con il bambino/a _____ Telefono _____

- 2° DELEGATO: Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela con il bambino/a _____ Telefono _____

Allegare la/le fotocopia/e del/dei documento/i d'identità in corso di validità della/e persona/e delegata/e.

E PRENDE/PRENDONO ATTO

Che la responsabilità del Comune di Mariano Comense cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

X Firma _____ **X** Firma _____

(Firma obbligatoria di entrambi i genitori)

DATA _____



CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

Settore Servizi Sociali e Formativi
Servizio Istruzione

....

2° IPOTESI

AUTORIZZAZIONE AD USUFRUIRE IN MODO AUTONOMO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – ART. 19 BIS, 2° COMMA , DL N.148/2017 CONV. IN LEGGE 04/12/2017 N.172 – NON SI ACCETTANO LIBERATORIE PER I MINORI DELLE CLASSI PRIME E SECONDE -

GENERALITA' DEI DICHIARANTI:

1) il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a il

in qualità di GENITORE TUTORE ESERCENTE POTESTA' PARENTALE

e

2) il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a il

in qualità di GENITORE TUTORE ESERCENTE POTESTA' PARENTALE

DEL MINORE:

COGNOME.....NOME.....

nato/a a nato il

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

- 1)- avendo valutato il grado di maturazione del proprio figlio ed il percorso che deve compiere;
- 2)- avendolo accompagnato nel tragitto senza aver rilevato alcuna difficoltà;
- 3)- avendo verificato che è in grado di percorrerlo;
- 4)- avendo verificato che la distanza dalla fermata alla propria abitazione è limitata e non è previsto alcun attraversamento di vie pericolose o soggette a traffico intenso.

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi autonomamente dall'abitazione alla fermata e viceversa senza essere accompagnato/a da persona adulta, sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità

DICHIARA/DICHIARANO

di effettuare tale scelta al fine di favorire l'autonomia del/della proprio/a figlio/a nell'ambito di un processo volto alla sua auto-responsabilizzazione, sollevando l'Amministrazione Comunale ed il personale addetto al Servizio di Assistenza da ogni responsabilità per eventuali danni occorsi al/alla proprio/a figlio/a nel tragitto dall'abitazione alla fermata dell'autobus scolastico e viceversa.

La presente dichiarazione vale per tutto il periodo di frequenza del servizio di trasporto, fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta.

X Firma _____ **X** Firma _____

(Firma obbligatoria di entrambi i genitori)

DATA _____



CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

Settore Servizi Sociali e Formativi
Servizio Istruzione

....

RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA – trasporto scolastico

DATI RICHIEDENTI PAGANTI il/i sottoscritto/i: **GENITORE/I** **TUTORE/I**

1_ COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____ N° _____

2_ COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____ N° _____

CHIEDE/CHIEDONO PER IL MINORE:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

la riduzione della quota trasporto per reddito, e dichiarano di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità;

la riduzione "fratello" della quota trasporto; _____
(indicare nome primo figlio)

Si potrà accedere al beneficio solo se residenti e se in possesso di una **attestazione ISEE in corso di validità.**

X Firma _____ **X** Firma _____

DATA _____



CITTA' DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

Settore Servizi Sociali e Formativi
Servizio Istruzione

....

Servizio: Trasporto scolastico

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il conferimento dei dati personali raccolti con il presente modulo non è obbligatorio, ma in sua mancanza il Comune di Mariano Comense potrebbe trovarsi impossibilitato a dare seguito alla pratica in relazione alla quale vengono raccolti i dati, ovvero a erogare il servizio richiesto o a dare riscontro alla Sua comunicazione.

Il Comune di Mariano Comense la informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente e nello specifico per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste. Per maggiori informazioni la invitiamo a consultare l'informativa pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.mariano-comense.co.it/it/page/privacy-informativa> e disponibile su richiesta presso gli uffici dell'Ente, o a rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Mariano Comense al recapito dpo@comune.mariano-comense.co.it

_____, il _____
(Luogo) (Data)

✕ _____

✕ _____
(Firme)