



COMUNE DISAN SALVATORE DI FITALIA  
Prov. MESSINA

I° SETTORE –SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO E SERVIZI ALLA PERSONA

Via Col. Musarra, 9

98070 S SALVATORE DI FITALIA – PROV. (ME)

Pec: [comune.sansalvatoredifitalia@pec.it](mailto:comune.sansalvatoredifitalia@pec.it)

C.F.84004140830-P.I.00527130835

Telefono 0941 - 486027/486452 Fax 0941 – 486200  
e-mail: [franchina@comune.salvatoredifitalia.me.it](mailto:franchina@comune.salvatoredifitalia.me.it)

Fax I° settore 0941-486594

e-mail: [comunedisansalvatore@virgilio.it](mailto:comunedisansalvatore@virgilio.it)

Del 08.09.2020

OGGETTO: **TRASPORTO SCUOLABUS. ANNO SCOLASTICO 2021/2022.**

## AVVISO

CON LA PRESENTE SI CHIEDE A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DEI TRE ORDINI E GRADI (INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO), FRUITORI DELLO SCUOLABUS COMUNALE DI COMUNICARE, ALLA LUCE DELL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO, CHI INTENDE USUFRUIRE DEL SERVIZIO MEDESIMO.

SI AVVISA SIN D'ORA CHE **SARANNO ESCLUSI DAL SERVIZIO I RESIDENTI DEL CENTRO URBANO**, FATTO ECCEZIONE DI COLORO I QUALI RISIEDONO NELLA VIA GRAZIA INIZIO DAL FABBRICATO EX SEDE STUDIO MEDICO IN POI.

LE ISTANZE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE ENTRO E NON OLTRE IL **13.09.2020**.

IL MODULO DI RICHIESTA E' DISPONIBILE SUL SITO WEB: [comune.sansalvatoredifitalia.me.it](http://comune.sansalvatoredifitalia.me.it) PER EVENTUALI E ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI DEL COMUNE.

IL SINDACO  
(Giuseppe Pizzolante)



**RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS per l'Anno Scolastico 2021/2022**

**Al Comune di San Salvatore di Fitalia  
Servizi Scolastici**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ recapito  
telefono \_\_\_\_\_ secondo recapito telefonico \_\_\_\_\_ in qualità di **genitore**  
**o tutore** del bambino/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per lo stesso di usufruire del servizio di trasporto mediante Scuolabus.

*A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, sotto la propria responsabilità, dichiara che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).*

**DICHIARA:**

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>DATI DEL BAMBINO/A:</b>          | <b>COGNOME E NOME:</b> _____ |
| <b>Nato a</b> _____ <b>il</b> _____ | <b>C.F.:</b> _____           |
| <b>Indirizzo:</b> _____             | <b>Frazione:</b> _____       |

**Istituzione scolastica frequentata:**

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di primo grado

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue (segnare le voci interessate):

Di impegnarsi ad essere giornalmente presente a ricevere alla fermata dello scuolabus prestabilita il bambino;

Di delegare, in caso di impedimento, per ricevere il bambino alla fermata il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
relazione di parentela \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_;

Di autorizzare a lasciare il bambino alla fermata affinché rientri autonomamente all'abitazione assumendo ogni responsabilità in merito;

Di essere consapevole che nei casi in cui il genitore o chi da lui delegato non fosse presente alla fermata per il ritiro del figlio, il bambino verrà riportato a scuola e rimarrà sotto la custodia dell'assistente allo scuolabus, in attesa del genitore ed ogni derivante spesa sarà posta a carico dei genitori del bambino

Di essere consapevole che qualora il mancato ritiro del bambino da parte dei genitori o parte di altra persona a ciò autorizzata si verifici tre volte nel corso dell'anno scolastico, il Comune provvederà ad inviare richiamo formale ai genitori del bambino. In caso di recidiva si procederà alla sospensione dal servizio fino al termine del detto anno scolastico;

Di essere a conoscenza che nel caso di comportamenti irrispettosi che pregiudichino la sicurezza del trasporto il servizio potrà essere sospeso dall'Amministrazione comunale;

o Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ufficio Servizi Scolastici, l'eventuale rinuncia al servizio o qualsiasi variazione relativa allo stesso, ivi compreso l'indirizzo di residenza;

**In relazione ai casi di contagio da Coronavirus COVID-19 riscontrati recentemente in Italia,**

**DICHIARA**

- di impegnarsi ad adottare e a far adottare allo studente di cui sopra tutte le misure di prevenzione in conformità alle raccomandazioni ed alle istruzioni dell'OMS e delle Autorità Sanitarie Nazionali, atte a prevenire la diffusione del nuovo Coronavirus COVID-19, e con particolare riferimento agli obblighi di responsabilità genitoriale o del tutore previsti.

**DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE LO STUDENTE  
PRIMA DELLA FRUIZIONE QUOTIDIANA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO  
SCOLASTICO:**

- non dovrà presentare sintomatologie tipiche di chi è affetto da Coronavirus COVID-19 (tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, stanchezza, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea, temperatura corporea superiore a 37.5°C);
- non dovrà essere stato in contatto con una persona affetta da Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- non dovrà aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da Coronavirus COVID-19.

**INFINE DICHIARA (barrare la casella interessata):**

- di aver adempiuto a quanto prescritto per il rientro e/o la provenienza da altri Stati Esteri per i quali vigono particolari istruzioni da parte delle Autorità Sanitarie Nazionali;
- che lo studente presenta forme di disabilità e/o patologie non compatibili con l'uso continuativo dei dispositivi di protezione delle vie aeree. Si allega documentazione medica giustificativa;
- che lo studente presenta forme di allergie/sensibilizzazione tali da impedire l'utilizzo di gel per la corretta igiene delle mani. Si allega documentazione medica giustificativa;
- che lo studente di cui sopra vive nella medesima unità abitativa dello studente:  
\_\_\_\_\_ che usufruirà anch'esso del servizio scuolabus.

**AUTORIZZO**

- L'eventuale controllo della temperatura corporea del minore da parte degli operatori autorizzati dall'ente.

**Informativa trattamento dati:**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96, n° 675 e successive modifiche " Tutela della Privacy " – art. 27).

**Allega alla presente:**

Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante/richiedente.

San Salvatore di Fitalia, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante/richiedente