



COMUNE DI SAN SALVATORE DI FITALIA

Prov. MESSINA

I° SETTORE – SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO E SERVIZI ALLA PERSONA

Via Col. Musarra, 9
98070 S SALVATORE DI FITALIA – PROF. (ME)
Pec: comune.sansalvatoredefitalia@pec.it
C.F.84004140830-P.I.00527130835

Telefono 0941 - 486027/486452 Fax 0941 - 486200 Fax I° settore 0941-486594 e-mail: comunedisansalvatore@virgilio.it

Del 03.07.2024

OGGETTO: TRASPORTO SCUOLABUS. ANNO SCOLASTICO 2024/2025.

AVVISO

CON LA PRESENTE SI CHIEDE A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DEI TRE ORDINI E GRADI (INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO), FRUITORI DELLO SCUOLABUS COMUNALE, DI PRESENTARE APPOSITA ISTANZA ENTRO E NON OLTRE IL **31.07.2024** SU MODELLO DA SCARICARE DIRETTAMENTE DAL SITO ISTITUZIONALE DEL COMUNE O DA RITIRARE PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI.

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.

PER EVENTUALI E ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI DEL COMUNE.

ALLEGARE: FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE.

Il Responsabile del Procedimento
(Antonino Prattella)



Il RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Maria Alfonsa Franchina)

RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS per l'Anno Scolastico 2024-2025

**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:

DATI DEL BAMBINO/A:	COGNOME E NOME: _____
Nato a _____ il _____	C.F.: _____
Indirizzo: _____	Frazione: _____

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;

o 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 ai servizi o qualsiasi variazione relativa allo stesso, ivi compreso l'indirizzo di residenza;

INFINE DICHIARA

che lo studente di cui sopra vive nella medesima unità abitativa dello studente:
_____ che usufruirà anch'esso del servizio scuolabus.

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