

**Spett.le
COMUNE DI TRADATE
Settore Servizi Educativi
Piazza Mazzini, 6
21049 Tradate (VA)**

**Servizio Trasporto Scolastico
(anno 2024/2025)
Scuola Materna**

| |
|--|
| Il sottoscritto |
| Residente in Tradate – Via |
| Tel..... – Cellulare |
| Indirizzo mail |
| Genitore dell’alunno |
| Che frequenterà la classedella Scuola..... |

CHIEDE

A codesta spettabile Amministrazione Comunale che il/la figlio/a possa usufruire del servizio trasporto scolastico secondo le seguenti modalità:

- n.1 Tragitto al giorno (andata o ritorno) (specificare quale)

- n.2 Tragitti al giorno (andata e ritorno)

□ **SI IMPEGNA**

personalmente, o tramite altra persona adulta (anche diversa dai genitori) di cui nella presente domanda di iscrizione vengono forniti tutti i dati, unitamente alle copie delle rispettive carte di identità, a riprendere all'orario stabilito il proprio figlio alla fermata dello scuolabus al momento del rientro da scuola.

PRENDE ATTO che in caso di mancata presenza alla fermata dello scuolabus delle persone incaricate, l'alunno rimarrà sul mezzo e, al termine del percorso, verrà accompagnato ad un apposito Centro di Incontro individuato dal Comune dove i genitori andranno a riprenderlo.

Tale servizio sarà consentito per un massimo di due volte nell'arco dell'anno scolastico, dopodiché il Comune sospenderà il trasporto.

Si ricorda che l'iscrizione verrà accettata solo in caso di avvenuto regolare pagamento dei servizi scolastici usufruiti negli anni precedenti.

Si precisa che il servizio trasporto verrà attivato solo al raggiungimento di almeno n.10 iscrizioni per la scuola richiesta.

Il presente modulo può essere consegnato a mano all'ufficio Protocollo del Comune di Tradate, oppure inviato per posta elettronica ad uno dei seguenti indirizzi:

email: protocollo@comune.tradate.va.it

PEC: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

Tradate, li

FIRMA DEL GENITORE

.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Genitori di _____ nato a _____ il _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARO

I seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dello scuolabus al momento del rientro da scuola:

●altro genitore _____

Tel. (abitazione-cellulare) _____

E

●Sig. _____ grado di parentela o altro _____

Tel. (abitazione-cellulare) _____

●Sig. _____ grado di parentela o altro _____

Tel. (abitazione-cellulare) _____

●Sig. _____ grado di parentela o altro _____

Tel. (abitazione-cellulare) _____

Data _____

Il Dichiarante

La dichiarazione sostitutiva da produrre agli organi della P.A. o ai gestori/esercenti di pubblici servizi è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tali modalità operative garantiscono l'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 21 comma 1 D.P.R. 445/00.