



COMUNE DI SAN VITO DI CADORE
Provincia di Belluno

RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2019/2020

L'iscrizione è valida fino al completamento del ciclo scolastico, salvo rinuncia scritta. Le domande vanno presentate all'Ufficio Protocollo del Comune, anche a mezzo e_mail: protocollo.sanvito@valboite.bl.it, entro e non oltre il **10 settembre 2019**

Il/La sottoscritto/a _____, residente a _____
Prov. _____ Via _____ n° _____
Tel/Cell _____ email _____
Codice Fiscale _____

consapevole delle condizioni previste per l'uso dello SCUOLABUS;

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000

consapevole

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

la fruizione del servizio di scuolabus da parte del/della figlio/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
per l'anno scolastico **2019/2020** a decorrere dal mese di:

Settembre 2019

Ottobre 2019

DICHIARA

1) che la scuola presso cui è iscritto/a il/la bambino/a per l'anno scolastico 2019/2020 è la seguente:

Scuola MATERNA

Scuola ELEMENTARE

2) di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il/la bambino/a nei punti di raccolta (fermate) stabiliti dal Comune di San Vito di Cadore;

3) di essere consapevole che la responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che il/la bambino/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;

4) di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità, a essere presente alla fermata del bus al momento del rientro del/della bambino/a da scuola o delegare un adulto di fiducia;

5) di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dal Comune.

Informativa per l'uso SCUOLABUS - condizioni di pagamento:

Il COSTO mensile del trasporto è di € 15,00 (non frazionabili), la tariffa di contribuzione viene ridotta a € 10,00 per eventuale secondo fratello, € 7,00 per terzo.

IL MANCATO UTILIZZO MENSILE DEVE ESSERE COMUNICATO ANTICIPATAMENTE E PER ISCRITTO ONDE EVITARE IL RELATIVO ADDEBITO.

L'importo dovuto dovrà essere pagato in due rate anticipate, la prima verrà fatturata contestualmente all'iscrizione (periodo settembre-dicembre 2019), la seconda entro il mese di gennaio 2020 (periodo gennaio-maggio 2020), provvedendo al versamento

a mezzo bonifico bancario:

intestato a “Tesoreria Comune di San Vito di Cadore”
c/c n. 100000046054 ABI 03069 CAB 12117
Cin H
presso Intesa Sanpaolo S.p.A. - filiale Padova (PD)
– Corso Garibaldi 22/26
IBAN IT14H0306912117100000046054

con bollettino di conto corrente postale:

intestato al “Comune di S. Vito di Cadore –
Servizio di Tesoreria” n. **11710324**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), la informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate agli Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norma di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

CONSENSO

Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere i requisiti di Legge in materia di patria potestà.

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato, ed attesta inoltre il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

San Vito di Cadore li,

IL/LA RICHIEDENTE

(se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)