

***ANNO SCOLASTICO 2020/2021***

***MODULO DI PREADESIONE SERVIZIO DI TRASPORTO MEDIANTE SCUOLABUS COMUNALE***

**(Domanda da compilare in stampatello comprensibile)**

Al Signor Sindaco del Comune

di Quadrelle

\_\_\_ sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_|

**quale genitore/tutore** del minore sotto indicato, in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico de\_ propri\_ figli\_ avvalendosi delle disposizioni della normativa sulla documentazione amministrativa, di cui al D.P.R. n. 445/2000,

**dichiara**

**1.DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O PER LA/IL QUALE SI RICHIEDE L’ISCRIZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | Sesso  M F |
| Data di nascita | Luogo di nascita | Nazione se nata/o fuori Italia | |

**Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O PER LA/IL QUALE SI RICHIEDE L’ISCRIZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | Sesso  M F |
| Data di nascita | Luogo di nascita | Nazione se nata/o fuori Italia | |

**Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O PER LA/IL QUALE SI RICHIEDE L’ISCRIZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | Sesso  M F |
| Data di nascita | Luogo di nascita | Nazione se nata/o fuori Italia | |

**Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. DI AVER PRESO VISIONE del REGOLAMENTO COMUNALE accettandone tutte le condizioni ivi stabilite.**

**7. DI SOLLEVARE l’Amministrazione Comunale da ogni responsabilità:**

**- in risposta alle misure organizzative necessarie per la gestione dell’emergenza Covid-19, e fino a cessata emergenza, di vigilare sullo stato di salute dei minori che usufruiscono del servizio scuolabus, controllando la loro temperatura corporea;**

**- per il periodo intercorrente tra la discesa dallo scuolabus e l’entrata in classe, nel caso in cui** il *“****piano di trasporto”* prevede un orario d’arrivo anticipato rispetto a quello dell’inizio delle lezioni e l’Istituzione scolastica non attiva il servizio “di accoglienza e vigilanza” e/o di “pre-scuola”.**

**8. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell’autista e dell’assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l’alunno /a scende dal mezzo, si conclude ogni obbligo a loro carico.**

**9. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE l’Amministrazione Comunale, durante il periodo dell’emergenza da Covid-19, organizzerà il servizio di trasporto scolastico secondo le disposizioni che verranno emanate dal Ministero della Salute e della Pubblica Istruzione.**

**Chiede**

per il/la proprio/a figlio/a l’iscrizione al servizio di SCUOLABUS COMUNALE per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla sede scolastica dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sita in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con le seguenti modalità**:**

per le corse di andata e ritorno

per la corsa di solo andata

per la corsa di solo ritorno

**Allega:**

* Copia del documento di identità del genitore

Quadrelle ……………………….

Firma del genitore

……………………………………………………..