



COMUNE DI CAMPOROSSO

PROVINCIA DI IMPERIA

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO, FIRMATO E FATTO PERVENIRE AL COMUNE DAL 30 APRILE 2024 AL 30 GIUGNO 2024 MEDIANTE

- CONSEGNA ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI – Via Kennedy 9 - Camporosso
oppure
- VIA MAIL ALL'INDIRIZZO servizisociali@comunedicamporosso.it
oppure
- CONSEGNA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO del Comune – P.zza Garibaldi n. 35

Riservato all' Ufficio Servizi Sociali:

- Mail pervenuta il.....orario.....
oppure
- Consegnato a mano il.....orario.....

N. Prot.del.....

Numero ordine di arrivo: _____ plesso _____

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS

Anno Scolastico 2024 / 2025

Il/La Sottoscritta COGNOME _____ e NOME _____

Nato/a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in Via _____ N° _____

Telefono ab.ne _____ Cell.re _____ Cell.re _____

Mail _____

IMPORTANTE: in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio scuolabus 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, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa il/la bambino/a non potrà usufruire del servizio (la richiesta del servizio, infatti, dovrà essere consegnata all' Ufficio Servizi Sociali contestualmente alla ricevuta dell'avvenuto pagamento);
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto (che non comporterà comunque la restituzione della somma già versata quale contribuzione al costo del servizio), dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Camporosso;

genitore/tutore del minore sotto indicato

dichiara quanto segue

1) **DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O** per la/il quale si chiede l'iscrizione:

COGNOME _____ e NOME _____

Nata/o a _____ (_____) in data ____/____/____

Residente a _____ (_____) VIA _____ N° ____/____

Domiciliato a _____ (_____) VIA _____ N° ____/____

2) **CHE LA SCUOLA** presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2024/2025 è la seguente:

_____ Comune: _____ CLASSE _____

3) **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e a riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio servizi sociali;

4) **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista e dell'eventuale assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

5) **DI AUTORIZZARE l'autista**, sollevandolo da qualsiasi responsabilità, in assenza del sottoscritto/a, a lasciare il proprio figlio alla fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (**riferito ai soli alunni della scuola secondaria di primo grado**);

6) **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Servizi Sociali-Scuola;

7) **Di essere consapevole che al/alla proprio/a figlio/a, in sede di organizzazione del servizio, sarà assegnato un posto su uno dei due scuolabus e questo non potrà subire variazioni, se non da parte dell'Ufficio per esigenze di servizio;**

8) **Che la fermata abituale del proprio figlio sarà la seguente:**

ANDATA:

Fermata: _____

RITORNO:

Fermata: _____

9) **DI AVERE** inoltre la necessità che il/la proprio/a figlio/a venga fatto/a scendere (per il viaggio da scuola a casa) o fatto/a salire (per il viaggio da casa a scuola), presso la seguente fermata, **differente dalla fermata abituale.**, **senza che ciò comporti cambio di autoveicolo** da parte del/della minore:

ANDATA:

Fermata: _____

RITORNO:

Fermata: _____

LA RICHIESTA DI CUI AL PUNTO N. 9, SARÀ POSSIBILE SOLO NEL CASO IN CUI LE FERMATE INDICATE SIANO ALL'INTERNO DELL'ITINERARIO RELATIVO ALLO SCUOLABUS A CUI L'ALUNNO È ASSEGNATO.

SOLO PER I RESIDENTI:

10) DI AVERE PROVVEDUTO a versare al Comune, quale contribuzione delle famiglie al costo del servizio, secondo i termini stabiliti dal relativo Regolamento Comunale, la somma di:

(ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA LA RELATIVA RICEVUTA DI PAGAMENTO)

(Barrare l'opzione interessata)

- € 190,00 tesserino compreso (Residenti);
- € 142,50 (riduzione Residenti del 25%) se il servizio viene utilizzato con una sola corsa giornaliera;

In caso contrario, è consapevole del fatto che la presente domanda non potrà essere accolta e il/la proprio/a figlio/a non potrà usufruire del servizio.

SOLO PER I NON RESIDENTI: il pagamento dovrà essere effettuato a seguito della comunicazione, da parte dell'Ufficio Servizi Sociali, di conferma della disponibilità del posto.

Quote (barrare l'opzione interessata):

- € 220,00 tesserino compreso (Non residenti): accettati con riserva, se i posti non sono interamente occupati dai residenti.
- € 165,00 (riduzione Non Residenti del 25%) se il servizio viene utilizzato con una sola corsa giornaliera;

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **Bonifico bancario** – Conto Corrente Comune di Camporosso: IT23E0306949110100000300150

Oppure

- **Bollettino postale** – Conto Corrente Comune di Camporosso: 12939187

CAUSALE: NOME e COGNOME del bambino – SERVIZIO SCUOLABUS - Anno scolastico 2024/2025

11) DI AVERE PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE RELATIVO ALL' UTILIZZO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E DI ACCETTARLO IN TUTTE LE SUE PARTI.

ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- RICEVUTA VERSAMENTO (solo i residenti)
- FOTOTESSERA
- TESSERINO VECCHIO (per chi era già iscritto)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”

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 ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Camporosso.

Consenso

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di possedere i requisiti di Legge in materia di potestà genitoriale e di avere condiviso con il genitore non firmatario, esercente altresì la potestà genitoriale, tutte le dichiarazioni sottoscritte con il presente modulo.

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.

Firma del genitore

Camporosso, data _____

DICHIARAZIONE
(Da compilare solo se ne ricorre il caso)

Considerate alcune problematiche emerse in passato relative al proposito, da parte dei minori utenti del servizio di trasporto scolastico di scendere dallo scuolabus (durante il tragitto scuola-casa) presso una fermata diversa da quelle indicate dai genitori nell'apposita richiesta ostentando varie ragioni come ad esempio:

- Volontà di scendere presso la fermata di qualche compagno/a al fine di recarsi a casa del medesimo/a;
- Volontà di scendere presso altra fermata al fine di recarsi a frequentare varie attività sportive o ludiche;
- Volontà di scendere presso altra fermata per motivazioni diverse (presenza di un parente, recarsi presso l'abitazione o il luogo di lavoro di un familiare, ecc.);

si richiede che gli interessati sottoscrivano la seguente dichiarazione:

DICHIARAZIONE

Il/ La Sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
residente a _____ (_____) in _____ N° _____
genitore/tutore del minore _____ iscritto al Servizio di
Trasporto Scolastico nell'anno 2024/2025 dichiara di autorizzare l'autista scuolabus, manlevandolo da ogni
responsabilità, a far scendere **OCCASIONALMENTE** il proprio figlio (nome e cognome)
_____ presso la **fermata dal minore stesso indicata durante il tragitto di**
ritorno a casa per una delle motivazioni sopra specificate.

Camporosso, li _____

FIRMA

In assenza di tale dichiarazione il minore sarà fatto scendere esclusivamente presso le fermate indicate dal genitore/tutore nell'apposita richiesta per usufruire del servizio.

COMUNE DI CAMPOROSSO
Piazza Garibaldi n. 35 – 18033
Tel. 0184.28771
Fax. 0184.28777
E mail: info@comunedicamporosso.it
Pec: info@pec.comunedicamporosso.it

SETTORE SERVIZI SOCIALI – A. T. S. n. 2 "Val Nervia"
Via Pres. J. F. Kennedy, 9
18033 – C A M P O R O S S O
Tel. 0184.287526
Fax. 0184.287046
E-mail: servizisociali@comunedicamporosso.it