

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
SCUOLE MATERNE, ELEMENTARI E MEDIE DELL'OBBLIGO.
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Con dichiarazioni sostitutive di certificazione e atti di notorietà ai sensi degli artt. 5, 46 e 47
D.P.R. 445/2000

La/Il sottoscritto/a (cognome e nome)* _____

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 del beneficio;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dell'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 attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Trasporti del Comune di Castelfidardo.
- quale genitore/tutore esercitante la podestà del minore sotto indicato

DICHIARA

1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI

Nato a* _____ in data* _____ Nazione (se nato
all'estero) _____ residente a* _____ in via* _____ n.* ____
telefono * _____ e-mail * _____

2) I DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A

(cognome e nome del minore)* _____ M_F
nato il * _____ a* _____

**3) CHE LA SCUOLA PRESSO CUI E' ISCRITTO/A IL/LA BAMBINO/A PER L'ANNO
SCOLASTICO 2023/2024 E' LA SEGUENTE:**

Scuola* _____ tempo* _____ classe* _____ sez.* _____

**4) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio nella fermata sta-
bilita annualmente dalla ditta affidataria del Servizio;**

**5) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE la responsabilità dell'autista è limitata al solo tra-
sporto, per cui ogni volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni one-
re a suo carico;**

- 6) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:
- Essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del/la proprio/a figlio/a da scuola, rispettando categoricamente la fermata e gli orari stabiliti annualmente dalla ditta affidataria del Servizio;
 - Di autorizzare dietro espressa delega scritta un incaricato maggiorenne a prelevare il/la bambino/a alla solita fermata in caso di mia assenza;
 - Di autorizzare dietro espressa dichiarazione il rilascio autonomo alla fermata (solo per i ragazzi delle scuola secondaria di primo grado);
- 7) DI CHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023
- Trasporto per solo andata;
 - Trasporto per solo ritorno;
 - Trasporto andata e ritorno;
 - n. 1 Rientro settimanale ritorno secondaria di primo grado;
 - n. 2 Rientri settimanali ritorno secondaria di primo grado;
- 8) DI AVERE inoltre la necessità che il/la proprio/a figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza, ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:
- Via _____ n. ____ tel. _____ periodo _____

Castelfidardo, li _____

Firma del Genitore _____

(se non posta in presenza dell'operatore allegare fotocopia carta di identità)

Allegati:

- delega scritta ad un incaricato maggiorenne a prelevare il/la bambino/a alla solita fermata;
- autorizzazione al rilascio autonomo alla fermata (solo per i ragazzi delle scuola primaria di secondo grado).

NOTE:

1. Per poter usufruire del servizio SCUOLABUS è necessario presentare la domanda **entro e non oltre il 15 Luglio 2023 (il termine sarà perentorio)**.
2. Al fine di fornire un supporto nella compilazione della domanda alle famiglie, sarà attivo uno sportello presso la società Pluriservizi Fidardense dal **15 Maggio 2023 al 15 Luglio 2023** e dal **01 settembre 2023 al 06 ottobre 2023** con il rispetto dei seguenti giorni ed orari:
 - lunedì dalle 09.00 alle 13.00
 - giovedì dalle 17.00 alle 18.30per contatti chiamare il numero telefonico 071.7821687
Il modello compilato in tutte le sue parti deve essere presentato in una delle seguenti modalità (I campi con * sono obbligatori pena la nullità della richiesta) :
 - presso lo sportello della società Pluriservizi Fidardense nei giorni ed orari sopra indicati;
 - via mail all'indirizzo: trasporti@pluriservizifidardense.it
3. le domande pervenute oltre la data del 15 luglio 2023 e comunque entro il 06 Ottobre 2023 saranno soggette a valutazione di accettabilità, la quale sarà confermata da parte dell'Ente con specifica comunicazione tramite mail, dando atto che il servizio sarà erogato utilizzando i posti disponibili sullo scuolabus ed all'interno dei tragitti precedentemente determinati.
4. **Si fa inoltre presente che le domande di cui al punto 3) se accettate, potranno usufruire del servizio solo a far data dal 15 Ottobre 2023.**