



COMUNE DI TROPEA

Provincia di Vibo Valentia

ANNO SCOLASTICO 2025/2026 RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS



Al Responsabile
Area 1 Amministrativa
Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a, _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____ Tel. _____

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio trasporto scolastico del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 71,75e 76 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;

DICHIARA

- 1) I DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A PER IL /LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE
- 2) CHE LA SCUOLA PRESSO CUI È ISCRITTO/A IL/LA BAMBINO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026 È LA SEGUENTE:

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____ Data di nascita _____

Luogo di Nascita _____ Nazione se nato/a fuori Italia _____

Scuola Primaria – Via Coniugi Crigna - Classe _____ Sez. _____

Scuola Secondaria di 1° grado – Via Coniugi Crigna - Classe _____ Sez. _____

- 3) Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a nei punti di raccolta stabiliti;
- 4) Di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;
- 5) Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile;
- 6) Di essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
- 7) Di autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto;
- 8) Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti;
- 9) Di avere inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso nella competenza territoriale;
VIA _____ N. _____ TEL. _____
- 10) Di essere a conoscenza, che in caso di eventuale emergenza sanitaria da Covid-19 il servizio trasporto scolastico sarà organizzato tenendo conto delle disposizioni igienico-sanitarie (distanziamento, utilizzo di dispositivi) che saranno in vigore al momento dell'erogazione e potrebbe subire variazioni anche in termine di riduzione dei posti disponibili.
- 11) Di essere a conoscenza che l'assegnazione dei posti disponibili sul pulmino verrà valutata secondo le priorità elencate nell'avviso pubblico.
- 12) Di essere a conoscenza, che se si è debitori nei confronti del Comune di Tropea di tariffe mensili non versate nel precedente anno scolastico 2024/2025, è necessario provvedere (pena l'esclusione dal servizio) al pagamento dei mesi di trasporto non versati, allegando le relative ricevute di pagamento alla presente domanda.

DICHIARA altresì

Che l'attività lavorativa svolta dai genitori dell'alunno/a è la seguente:

Padre: _____

Madre: _____

ALLEGARE:

* Copia documento di identità

* Attestazione ISEE in corso di validità

* Ricevuta dei pagamenti (***pena la non ammissione al servizio***) qualora il richiedente fosse in debito col Comune di Tropea di tariffe mensili non versate nel precedente anno scolastico 2024/2025.

Tropea li _____

Firma
