

Domanda di iscrizione servizio "TRASPORTO SCOLASTICO" A.S. 2017 /2018

allegare:
 - tesserino (vecchi utenti)
 - 2 fotografie (nuovi utenti)

Al Comune di Ginosa
 Ufficio Pubblica Istruzione
 Piazza Marconi 1
 74013 Ginosa

(per il tramite dell'Istituto Comprensivo di appartenenza)

Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore).....
 nato a il C.F.
 residente in alla Via.....
 tel. cell. e-mail

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia ammesso ad usufruire del servizio "Trasporto Scolastico" per l'anno scolastico 2017/2018

A tal fine

DICHIARA

1) Che i dati anagrafici del bambino/a per il quale si chiede l'iscrizione sono:

Cognome		Nome		sesso	
				M	F
Data di nascita	Luogo di Nascita	Nazione se nata/o fuori Italia			

2) Di aver preso visione e di accettare quanto stabilito nel regolamento approvato con D.C.C. n.71/2006

3) Che il proprio figlio/a frequenterà la classe.....della scuola statale:

- Dell'Infanzia (plesso)
- Primaria (plesso)
- Secondaria di 1° Grado (plesso)

4) Che la classe indicata:

- È a tempo normale
- È a tempo pieno (e che frequenterà regolarmente la mensa)

5) Che l'orario scolastico è il seguente.....

6) Di essere a conoscenza che il servizio pomeridiano di prelievamento degli alunni frequentanti il tempo pieno della scuola primaria non può essere assicurato se non viene raggiunto un adeguato numero di utenti pari ad almeno un terzo dei posti a sedere disponibili

7) Di essere a conoscenza che il trasporto scolastico termina con la fine delle attività didattiche e che non è previsto nel periodo di svolgimento degli esami della scuola secondaria di primo grado

8) Di impegnarsi ad accompagnare e ritirare personalmente il suddetto minore alle apposite fermate negli orari stabiliti dall'Amministrazione Comunale, conciliate con l'orario di entrata e di uscita dalla scuola stessa accettato come vincolante per il sottoscritto pena la sospensione dal servizio

9) Di delegare il/la Sig. (grado di parentela)
 al ritiro del minore di cui sopra, esonerando quindi l'Ufficio da qualsiasi responsabilità e si allega carta d'identità del delegato

GINOSA ,

IL RICHIEDENTE

.....

SI ALLEGA

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.
- Tessera anno precedente (per gli alunni che hanno fruito del servizio nell'a.s. precedente)
- Due foto formato tessera (per gli alunni che non hanno mai fruito del servizio)

INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI
(D.Lgs. N. 196/2003)

I dati dichiarati saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali sono stati rilasciati e potranno essere comunicati a terzi solo per le finalità di controllo dell'autocertificazione.

Il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Rosa Pizzulli, Responsabile Ufficio Pubblica Istruzione.

GINOSA, _____

Firma _____

La domanda dovrà pervenire presso l'Istituto Comprensivo di appartenenza entro e non oltre il 30 giugno

Le domande pervenute oltre il termine indicato saranno accettate con riserva compatibilmente con la residua disponibilità di posti e valutate in ordine cronologico di arrivo.

Sarà cura dell'Ufficio comunicare agli interessati eventuali domande non ammesse.
