



**COMUNE DI SPINO D'ADDA**  
**SETTORE SERVIZI SOCIALI, ISTRUZIONE E CULTURA**

Tel. 0373 988134 – Fax 0373 980634

E-mail ordinaria: [servizisociali@comune.spinodadda.cr.it](mailto:servizisociali@comune.spinodadda.cr.it)

**RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS A.S. 2018/2019**  
ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO

**DATI DEL RICHIEDENTE**

COGNOME _____	NOME _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____	COMUNE _____
NUMERO CELL. _____	TEL. ABITAZIONE _____
E-MAIL _____	
in qualità di <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore	

Che il proprio figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio di Trasporto Scolastico a partire dal mese di \_\_\_\_\_ (dal mese indicato verrà addebitata la quota di € 21,00 anche se l'alunno non usufruirà del servizio scolastico)

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

Cognome _____	Nome _____	sexso M   F
Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	Fermata Prevista _____
<input type="checkbox"/> Solo Andata	<input type="checkbox"/> Solo Ritorno	<input type="checkbox"/> Andata e Ritorno
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia: Colore _____		
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria: Classe _____		
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di Primo Grado (media): Classe _____		

**I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL 2° BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione**

Cognome _____	Nome _____	sexso M   F
Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	Fermata Prevista _____
<input type="checkbox"/> Solo Andata	<input type="checkbox"/> Solo Ritorno	<input type="checkbox"/> Andata e Ritorno
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia: Colore _____		
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria: Classe _____		
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di Primo Grado (media): Classe _____		

**I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL 3° BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione**

Cognome _____	Nome _____	sexso M   F
Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	Fermata Prevista _____
<input type="checkbox"/> Solo Andata	<input type="checkbox"/> Solo Ritorno	<input type="checkbox"/> Andata e Ritorno
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia: Colore _____		
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria: Classe _____		
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di Primo Grado (media): Classe _____		

In famiglia lavora:

IL PADRE

LA MADRE

ENTRAMBI

NESSUNO

1. Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio Servizi Sociali
2. Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'ufficio Servizi Sociali
3. Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a essere presente alla fermata del pulmino al mattino e al rientro della/del propria/o figlia/o da scuola, in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenni:
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
4. Di avere inoltre la necessità che la/il propria/o figlia/o venga trasportata/o presso il seguente indirizzo differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:  
fermata \_\_\_\_\_

#### SI PRECISA INOLTRE CHE:

Dato l'elevato numero di richieste rispetto ai posti a sedere dello scuolabus e in ottemperanza del Regolamento dello Scuolabus approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 11 del 09.04.2013 le richieste di iscrizione allo stesso per la **Scuola Primaria** verranno accolte solo dopo essere state valutate dai Servizi Sociali.

**La motivazione di una eventuale non accettazione verrà comunicata per iscritto ai richiedenti interessati entro l'inizio dell'anno scolastico.**

Si prega di prendere visione del regolamento scuolabus prima dell'iscrizione.

#### MODALITA' DI PAGAMENTO E SCADENZE

1. Il pagamento € 21,00 sarà emesso anche se il servizio non viene utilizzato per l'intero mese.
2. Il pagamento deve essere effettuato dal 15 al 25 del mese successivo dell'utilizzo del servizio presso la Tesoreria Comunale Banco Popolare di Crema ag. di Spino d'Adda (non arriva nessun avviso a casa);
3. Nel caso in cui non si intenda più utilizzare il servizio occorre comunicare la disdetta entro il giorno 5 del mese in cui non si voglia più usufruire del servizio. Dopo tale giorno verrà emesso il pagamento completo.

#### INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

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

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. 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 Spino d'Adda; il Responsabile dell'Area Servizi Sociali – Piazza XXV Aprile, 1- 26016 Spino d'Adda.

#### CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Spino d'Adda,

Firma del genitore

---