



COMUNE DI CASTELLETTO MERLI



Via Roma, 57
15020 CASTELLETTO MERLI AL
Telef. 0141-918123
Fax. 0141-918921
E-mail: castelletto.merli@ruparpiemonte.it
PEC: protocollo.castelletto.merli@cert.ruparpiemonte.it
codice fiscale: 00456220060

DOMANDA DI ADESIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore): _____

nato a _____ il _____ c.f. _____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____;

CHIEDE

l'ammissione al servizio di trasporto scolastico, a mezzo scuolabus, per l'anno scolastico 2020/2021 per le corse di (selezionare il servizio a cui si vuole aderire):

- ANDATA E RITORNO
- SOLO ANDATA
- SOLO RITORNO

Per l'alunno di seguito indicato:

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____

ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 alla scuola:

- Elementare (Primaria) classe _____
- Media (Secondaria 1° grado) classe _____

Con previsione di n. _____ rientri pomeridiani settimanali.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dal d.p.r. n. 445/2000 a proposito di responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara:

- Di essere a conoscenza delle responsabilità genitoriali in merito alle misure di prevenzione e contenimento dell'emergenza epidemiologica SARS-CoV come precisate nell'allegato 16 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 07/08/2020 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 198:

- Obbligo di misurazione della febbre a casa degli studenti prima della salita sul mezzo di trasporto.

- assoluto divieto di far salire sul mezzo di trasporto dedicato per raggiungere la scuola gli studenti in caso di alterazione febbrile superiore ai 37,5 gradi o nel caso in cui gli stessi siano stati in diretto contatto con persone affette da infezione Covid-19 nei quattordici giorni precedenti la salita sul mezzo di trasporto dedicato per raggiungere la scuola.

- Di aver preso visione del Regolamento vigente in materia, accettandone tutte le condizioni ivi stabilite;

- Di accettare, in caso di accoglimento della presente domanda, la retta prevista.

DELEGATO PER IL RITIRO DEL MINORE ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS

Cognome _____ Nome _____

Tel. _____ Rapporto di parentela con il minore _____

SCelta CONSENTITA SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Il richiedente autorizza il minore in considerazione dell'età delle sue abitudini personali e delle condizioni di viabilità della zona, nonché della distanza della fermata, al ritorno alla propria abitazione in modo autonomo, sollevando l'autista da ogni responsabilità per tutto quanto dovesse verificarsi successivamente al rilascio dell'alunno alla fermata stabilita.

DICHIARA

Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, unicamente ai fini dell'organizzazione del servizio di trasporto scolastico, in applicazione del citato decreto legislativo relativo alla tutela della privacy e si impegna a comunicare prontamente qualsiasi variazione che dovesse verificarsi.

Data e firma _____

FIRMA

Del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale

In caso di designazione del delegato per il ritiro del minore alla fermata dello scuolabus

FIRMA

Del delegato per accettazione