



**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS**  
**Anno Scolastico 2020/2021**  
**(Servizio in Convenzione AGO UNO srl)**  
**SCUOLE DI CAMPOLEONE E BELLAVISTA**

❖ Il sottoscritto (Cognome e nome PADRE)

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nazione(se nato all'estero)\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_/\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

❖ La sottoscritta (Cognome e nome MADRE)

\_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nazione(se nato all'estero)\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_/\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

**dichiarano di essere a conoscenza:**

- delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000;
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- del Regolamento del Servizio di trasporto scolastico, approvato con D.C.C. n. 12 del 20/02/2008;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Lanuvio;

**dichiarano:**

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

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

**2. CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2020/2021 è la seguente:**

Scuola dell' Infanzia \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione scuola)

Scuola primaria tempo pieno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione scuola)

Scuola primaria tempo ridotto \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione scuola)

Scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione scuola)

**3. DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:**

- Trasporto di Andata e Ritorno**
- Trasporto di sola Andata**
- Trasporto di solo Ritorno**

Fermata Scuolabus utilizzata: Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**4. DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

- essere presenti** alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
- autorizzare l'autista/le assistenti scuolabus**, in assenza dei sottoscritti, a lasciare il proprio figlio/a alla fermata indicata mediante **consegna a persona delegata: compilare ALLEGATO 1 "Modulo Delega"**;
- autorizzare l'autista/assistenti scuolabus** affinché il proprio figlio/a effettui la **discesa autonoma: compilare ALLEGATO 2 "Modulo Discesa Autonoma"**;

**5. DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Pubblica Istruzione;

**6. DI ESSERE CONSAPEVOLI CHE** le responsabilità dell'autista/assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

**7. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DOMANDA VIENE ACCETTATA DALL'ENTE IN VIA CAUTELATIVA, NON ESSENDO STATE ANCORA EMANATE NORMATIVE CHIARE IN MERITO ALLA RIPRESA DELLE ATTIVITA' SCOLASTICHE E PERTANTO NON SI CONOSCONO LE MODALITA' E LE EVENTUALITA' IN CUI IL SERVIZIO POTRA' ESSERE RESO.**

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del GDPR 679/2016 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 così come recepito dal D. Lgv. 101/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, richiesti nel presente modulo, è per usi strettamente legati alla gestione della presente procedura. I dati raccolti saranno trattati sia in forma elettronica che cartacea, al fine di espletare i processi legati all'erogazione del servizio, e di procedere ad eventuali controlli previsti dalla Legge. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lanuvio, Via Roma 20 – 00075 Lanuvio – Tel. 06 937891 Fax 06 93789229.

**Firma dei genitori richiedenti**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lanuvio, \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia documento di riconoscimento dei Genitori Richiedenti.**



**ALLEGATO 1**

**MODULO DELEGA**  
**SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS – Scuole Campoleone Bellavista**  
**Anno Scolastico 2020/2021**

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_  
(Padre)

2. \_\_\_\_\_  
(Madre)

genitori del minore \_\_\_\_\_

frequentante il plesso scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

la/le persona/e maggiorenne/i\* sotto indicata/e a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata indicata, sollevando da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale:

❖ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

❖ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

❖ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

❖ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Per eventuali ulteriori delegati indicare sempre tutti i dati sopra richiesti.**

**\*Allegare documento di riconoscimento del/dei Delegato/i.**



**ALLEGATO 2**

**MODULO DISCESA AUTONOMA**  
**SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS– Scuole Campoleone Bellavista**  
**Anno Scolastico 2020/2021**

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_  
(Padre)

2. \_\_\_\_\_  
(Madre)

genitori del minore \_\_\_\_\_

frequentante il plesso scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**Premesso che**

- l' alunno/a è utente del servizio scuolabus per l' A.S. 2020/2021;
- l' art. 8 del Regolamento per il servizio di trasporto scolastico “Responsabilità e delega al ritiro degli alunni” prevede testualmente che “La famiglia è tenuta ad accompagnare e a riprendere il proprio figlio alla fermata rimanendo responsabile del minore, nel tratto compreso tra l'abitazione ed i punti di salita e discesa, dal punto di vista civile e penale. Nel caso di alunni che frequentano la scuola secondaria di 1° grado, ovvero le classi 4^ e 5^ della scuola primaria, la famiglia può autorizzare l'accompagnatore a lasciare il bambino alla fermata perché rientri autonomamente all'abitazione; in tal caso dovrà essere sottoscritta apposita dichiarazione da ambedue i genitori, nella quale si documenti lo stato di necessità e venga esplicitamente dichiarato che il ritorno a casa dell'alunno, dal momento della discesa dallo scuolabus, avviene a cura e sotto la piena responsabilità della famiglia. Il genitore dovrà anche dichiarare di essere a conoscenza della fermata e dell'orario di passaggio. Nell'eventuale richiesta si dovrà espressamente esonerare l'Amministrazione Comunale, o chi per essa, da ogni e qualsiasi responsabilità connessa al percorso del proprio figlio dalla fermata dello scuolabus alla propria abitazione. L'Amministrazione Comunale si riserva comunque di negare tale autorizzazione qualora rilevi la sussistenza di situazioni di pericolo per la sicurezza del bambino”.

**Dichiarano**

- di trovarsi nell'impossibilità di garantire la presenza giornaliera di un adulto incaricato del ritiro del proprio figlio/a alla fermata del ritorno (**indicare i motivi**):

\_\_\_\_\_

- di essere consapevoli degli eventuali pericoli cui viene ad esporsi il proprio figlio/a nel tragitto che dovrà autonomamente percorrere dalla discesa dallo scuolabus al proprio domicilio;
- di ritenere, nel pieno espletamento della propria potestà genitoriale, che il proprio figlio/a è in possesso di un grado di maturità tale per cui lo/la stesso/a è in grado di badare a sé stesso/a, senza l'ausilio di un adulto, nel percorso che è tenuto/a a fare per il rientro alla propria abitazione;
- di ritenere che il proprio figlio/a possa percorrere, senza l'accompagnamento di un adulto, il seguente tratto di strada (**indicare la distanza da percorrere e se è previsto l'attraversamento di strada**):

\_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza del luogo e dell'orario di fermata dello scuolabus.

**Tutto ciò premesso e dichiarato**  
I sottoscritti nella qualifica di genitori

**AUTORIZZANO**

L'accompagnatore a lasciare il proprio figlio/a alla fermata sita in:

perché possa recarsi autonomamente alla propria abitazione, **ESPLICITAMENTE ESONERANDO DA QUALSIASI RESPONSABILITA' IN MERITO L'AMMINISTRAZIONE, IL SINDACO, IL RESPONSABILE DEL SETTORE V, L'AUTISTA E L'ACCOMPAGNATORE.**

**I SOTTOSCRITTI ASSUMONO CONCORDEMENTE LA RESPONSABILITA' DELLA SICUREZZA E DELL' INCOLUMITA' DEL FIGLIO/A MINORENNE.**

I sottoscritti non avranno nulla a che pretendere da alcun punto di vista dall'Ente in merito a qualsiasi cosa occorra al proprio figlio/a (sinistro stradale, molestie da parte di estranei, aggressioni da animali randagi, allontanamento del minore da casa, ecc.) e nessun addebito verrà mosso all'Amministrazione Comunale.

I sottoscritti si impegnano affinché la mancata presenza di un adulto alla fermata sia ridotta quanto più possibile e limitata nel tempo, cercando di provvedere con tutti i mezzi a reintegrare la situazione di garanzia di sicurezza sancita dal Regolamento Comunale.

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lanuvio, \_\_\_\_\_

**Allegare la fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori richiedenti.**



**SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS**  
**Anno Scolastico 2020/2021**  
**(Servizio in Convenzione AGO UNO srl)**  
**SCUOLE DI CAMPOLEONE E BELLAVISTA**

**INFORMAZIONI:**

**COMUNE DI LANUVIO**

**Ufficio Pubblica Istruzione**

**Via Roma 20 – piano 2°**

Tel. 06 93789203 Fax 06 93789229

e-mail [istruzione@comune.lanuvio.rm.it](mailto:istruzione@comune.lanuvio.rm.it) - sito internet del Comune [www.comune.lanuvio.rm.it](http://www.comune.lanuvio.rm.it)

**Modifiche al servizio richiesto - art. 3 Regolamento trasporto scolastico**

1. Il richiedente si impegnerà a **comunicare tempestivamente e per iscritto al COMUNE DI LANUVIO:**
  - **eventuali variazioni di indirizzo;**
  - **eventuali variazioni di quanto indicato nella richiesta del trasporto scuolabus;**
  - **eventuali disdette al servizio.**