



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
Anno Scolastico 2024/2025
SCUOLE DI CAMPOLEONE E BELLAVISTA

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

❖ Il sottoscritto (Cognome e nome PADRE/esercente la responsabilità genitoriale)

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/esercente la responsabilità genitoriale)

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:

1. I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNA/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 l'alunna/o per l'anno scolastico 2024/2025 è la seguente:

- Scuola Infanzia I. CALVINO TEMPO PIENO TEMPO RIDOTTO Sez. _____
- Scuola Infanzia BELLAVISTA Sez. _____
- Scuola Primaria G. RODARI TEMPO PIENO TEMPO RIDOTTO Classe _____ Sez. _____
- Scuola Primaria BELLAVISTA Classe _____ Sez. _____
- Scuola Secondaria 1°grado A. GALIETI Classe _____ Sez. _____

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 l'istanza viene presentata fatte salve eventuali disposizioni di legge dovessero incidere sul regolare e consueto svolgimento del servizio.

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;
- che il servizio di trasporto scolastico viene garantito esclusivamente negli orari di entrata e di uscita dalle scuole comunicati ufficialmente dal Dirigente scolastico al Comune di Lanuvio all'inizio dell'anno scolastico 2024/2025 e valevoli per tutta la sua durata. Pertanto il servizio non verrà espletato in fasce orarie diverse, ad esempio entrata posticipata o uscita anticipata per cause afferenti l'organizzazione scolastica (es. assemblee sindacali del personale scolastico ecc.).

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 richiedenti

Lanuvio, _____

→ **Allegare fotocopia documento di riconoscimento dei richiedenti.**

→ **Se in possesso, allegare in busta chiusa fotocopia verbale riconoscimento di handicap o invalidità civile relativo all'alunno.**



ALLEGATO 1

MODULO DELEGA
SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO – Scuole Campoleone Bellavista
Anno Scolastico 2024/2025

I sottoscritti:

1. _____
(Padre/esercante la responsabilità genitoriale)

2. _____
(Madre/esercante la responsabilità genitoriale)

Per il 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 richiedenti

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 SCOLASTICO – Scuole Campoleone Bellavista
Anno Scolastico 2024/2025**

I sottoscritti:

1. _____
(Padre/esercente la responsabilità genitoriale)
2. _____
(Madre/esercente la responsabilità genitoriale)

Per il minore _____

frequentante il plesso scolastico _____ classe _____

Premesso che

- La presente istanza è diretta ad ottenere la fruizione del servizio di trasporto scolastico per l'A.S. 2024/2025;

• 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 e 5^e 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/esercenti la responsabilità genitoriale

AUTORIZZANO

L'accompagnatore a lasciare la/il propria/o figlia/o 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 richiedenti

Lanuvio, _____

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



SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
Anno Scolastico 2024/2025
SCUOLE DI CAMPOLEONE E BELLAVISTA

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE VA PRESENTATA ENTRO IL 28/06/2024 ORE 12.00 UTILIZZANDO UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

-CONSEGNA PRESSO UFFICIO PROTOCOLLO sito in VIA SFORZA CESARINI 24 nei seguenti giorni e orari: dal Lunedì al Venerdì 9.00-12.00; il Lunedì e Mercoledì anche 15.30-17.30.

-CONSEGNA TRAMITE PEC segreteria@pec.provincia.roma.it (sono ammessi soltanto allegati in formato pdf).

PER ULTERIORI INFORMAZIONI INERENTI IL SERVIZIO RIVOLGERSI PRESSO:

COMUNE DI LANUVIO

Ufficio Pubblica Istruzione

Via Roma n. 20 – piano 2°

Tel. 06 93789217

Orario di ricevimento: Lun. Merc. e Ven. dalle ore 9.00 alle ore 12.00. Merc. dalle ore 15.30 alle ore 17.00

e-mail istruzione@comune.lanuvio.rm.it - sito internet del Comune 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 all'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI LANUVIO:
 - eventuali variazioni di indirizzo;
 - eventuali variazioni di quanto indicato nella richiesta del trasporto scolastico;
 - eventuali disdette al servizio entro i primi dieci giorni di ciascun trimestre.

Il Servizio di Trasporto scolastico per le Scuole di Campoleone e Bellavista è gestito in convenzione con la ditta Ago Uno srl.

Modalità di pagamento del Servizio

1. **Il pagamento anticipato, in favore della ditta Ago Uno srl, è articolato in ABBONAMENTI MENSILI e verrà effettuato secondo le modalità indicate dalla ditta affidataria:**

Ago Uno srl Via Nettunense 145, Albano Laziale (Rm)

Tel. 06 9349771

e-mail: agouno@onoratigroup.it

sito www.onoratigroup.it.