



Città della Spezia

MEDAGLIA D'ARGENTO AL VALOR MILITARE
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

**ISTANZA DI FRUIZIONE DEL
SERVIZIO DI
TRASPORTO SCOLASTICO
Nuclei famigliari non residenti o fuori
stradario istituto scolastico**

Servizi Educativi
P.zza Europa, 1
19100-La Spezia
Tel. 0187/727370

I dati personali conferiti con la compilazione della presente domanda sono finalizzati all'erogazione del servizio trasporto scolastico e sono indispensabili per poterne usufruire; i dati potranno essere comunicati alla Direzione Scolastica della scuola cui è iscritto lo studente, alla azienda appaltatrice del servizio ed all'accompagnatore presente sullo scuolabus, esclusivamente per quanto strettamente necessario allo svolgimento regolare del servizio ed alla sicurezza dei trasportati. L'eventuale utilizzo di dati per fini diversi avverrà esclusivamente in forma anonima. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune della Spezia; per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 è possibile rivolgersi al Dirigente dei Servizi Educativi, Dott. Massimiliano Curletto

Dati dei genitori (adulti esercenti la potestà sul minore)*:

1) Cognome e Nome _____ Nato/a il _____

a _____ C.F. _____

grado di parentela _____ Residente a _____

_____ Via _____ n. _____ CAP _____

2) Cognome e Nome _____ Nato il _____

a _____ grado di parentela _____

*Al fine della riconsegna alla discesa dello scuolabus

Dati dell'alunno/a per il quale si richiede l'iscrizione al servizio:

Cognome e Nome _____ Nato/a il _____

a _____ C.F. _____

il minore è persona disabile ai sensi della L. 104/92 SI NO

Residenza* _____ Via* _____ n. _____ CAP _____

*compilare esclusivamente se l'alunno ha una residenza diversa da quella del richiedente

Domicilio* _____ Via* _____ n. _____ CAP _____

*compilare esclusivamente se diverso dalla residenza

Recapiti della famiglia:

tel. abitazione _____ tel. cell. _____

Mail _____

Iscritto alla Scuola :

Infanzia di _____

Primaria di _____ Classe _____ Sez. _____

Numero dei rientri pomeridiani* _____

*compilare esclusivamente per alunni frequentanti la scuola primaria

luogo di salita richiesto _____

luogo di discesa richiesto _____

N.B.: per motivi di sicurezza e di non intralcio alla viabilità urbana e fatti salvi casi eccezionali le fermate per la salita e la discesa dallo scuolabus degli alunni sono fissate in corrispondenza alle fermate del trasporto pubblico locale.

Altri dati:

Nome e cognome di altri alunni appartenenti allo stesso nucleo familiare già iscritti al servizio*

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

*compilazione necessaria per usufruire degli sconti tariffari previsti in caso di più minori iscritti al servizio di trasporto scolastico (20% secondo figlio, 30% dal terzo figlio in poi)

AUTORIZZAZIONE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Il richiedente, esercente la potestà sull'alunno, autorizza l'Amministrazione Comunale ad effettuare la discesa del minore dallo scuolabus in presenza degli adulti sotto generalizzati*:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

La Spezia, lì _____ Firma del richiedente _____

DICHIARAZIONE

Il richiedente (non residente nel Comune della Spezia o nello stradario della scuola per cui richiede di fruire del trasporto scolastico) **dichiara di essere stato informato** che ai sensi della Legge Regionale 15/2006 e dei criteri organizzativi del servizio approvati con deliberazione della Giunta Comunale n. 2 del 10/01/2014 e s.m.i., **il Comune della Spezia si riserva di erogare il trasporto scolastico ai non residenti nel territorio comunale o nello stradario della scuola frequentata esclusivamente se residuino posti liberi a bordo dello scuolabus una volta inseriti gli aventi diritto e sotto la condizione che ciò non modifichi il Piano di Servizio approvato in base alle istanze dei nuclei familiari residenti nel comune e nello stradario**; da ciò discende che l'istanza di fruizione del servizio, **quand'anche accolta, non dà diritto al servizio per le annualità successive e deve essere presentata all'avvio di ogni anno scolastico.**

La Spezia, lì _____ Firma del richiedente _____