



Amministrazione destinataria

Comune di Morazzone

Ufficio destinatario

Ufficio attività alla persona

Domanda di adesione al servizio piedibus

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del bambino/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		

iscritto alla scuola

Scuola		Classe		Sezione	
--------	--	--------	--	---------	--

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'adesione al servizio piedibus relativamente al percorso

Percorso

- partendo dalla fermata di Via Santa Maria
- partendo da Via Mameli, altezza full stop

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di essere in regola con il pagamento della polizza "copertura alunni" predisposta dall'Istituto comprensivo di Gazzada Schianno.
- si impegna di accompagnare il proprio figlio alla fermata, o, in caso di impedimento, ad indicare con delega scritta, altra persona adulta. si impegna ad istruire il proprio figlio sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sull'obbligatorietà di attenersi alle istruzioni impartite dagli accompagnato

Nome	Cognome	Cellulare di emergenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Morazzone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	Il dichiarante