



COMUNE DI SOLAGNA

Provincia di Vicenza

c.a.p. 36020 - via 4 Novembre, 43 - tel. 0424/816003 0424/816148 - fax 0424/558045
E Mail segreteria@comune.solagna.vi.it - P. IVA e C.F. 00459400248

DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Il/La sottoscritto/a (COMPILARE TUTTI I DATI, SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO)

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente nel comune di _____ (prov. _____)

in via/piazza _____ n. _____

tel. (n. telefonico al quale contattare il genitore in caso di necessità) _____

indirizzo email _____

esercente la responsabilità genitoriale del/degli alunno/i sotto indicato/i,

chiede di usufruire del servizio di trasporto scolastico a favore di:

1) _____ nato/a a _____ il _____

_____ frequentante la classe _____ della scuola _____ di Solagna;

Servizio richiesto: ANDATA E RITORNO - SOLA ANDATA - SOLO RITORNO;

indirizzo partenza : _____

indirizzo ritorno: _____

Primo/a Alunno/a contributo 120,00 €/anno

2) _____ nato/a a _____ il _____

_____ frequentante la classe _____ della scuola _____ di Solagna;

Servizio richiesto: ANDATA E RITORNO - SOLA ANDATA - SOLO RITORNO;

indirizzo partenza : _____

indirizzo ritorno: _____

Secondo/a Alunno/a contributo aggiuntivo 60,00 €/anno

3) _____ nato/a a _____ il _____

_____ frequentante la classe _____ della scuola _____ di Solagna;

Servizio richiesto: ANDATA E RITORNO - SOLA ANDATA - SOLO RITORNO;

indirizzo partenza: _____ ritorno: _____

Terzo/a Alunno/a contributo aggiuntivo 60,00 €/anno

dichiara inoltre di:

1. autorizzare l'autista a prelevare e riportare l'alunno/a per questo tipo di servizio;
2. di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e/o dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a carico dei predetti;
3. di assumersi qualsiasi responsabilità penale e civile in merito;
4. di comunicare che, alla fermata dello scuolabus, l'alunno/a potrà essere prelevato dalle seguenti persone maggiorenni:



COMUNE DI SOLAGNA

Provincia di Vicenza

c.a.p. 36020 - via 4 Novembre, 43 - tel. 0424/816003 0424/816148 - fax 0424/558045
E Mail segreteria@comune.solagna.vi.it - P. IVA e C.F. 00459400248

Signor/a _____ nato/a a _____ il
grado di parentela (nonna, zia, amica ect..) _____

Signor/a _____ nato/a a _____ il
grado di parentela (nonna, zia, amica ect..) _____

5. che il sottoscritto/a, o una delle persone indicate, sarà presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro dell'alunno/a da scuola ed in caso di mancata presenza nell'orario di rientro previsto, autorizza l'Autista dello scuolabus dopo 5 minuti di attesa, ad accompagnare l'alunno/a presso l'Ufficio di Pubblica Sicurezza più vicino;

6. di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti;

allega alla presente richiesta fotocopia della propria carta d'identità;

Data _____

Firma Leggibile _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 (“GDPR”) La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del D.Lgs 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Solagna – Via 4 Novembre 43 – 36020 Solagna (VI). **CONSENSO** Il/La sottoscritto/a, con la firma apposta in calce alla presente, presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Firma Leggibile _____

Il servizio scuolabus sarà attivato al raggiungimento di un minimo di 10 utenti per la scuola dell'infanzia e 15 utenti per la scuola primaria e secondaria di primo grado (media).

Successivamente al 5 settembre, in base al numero di adesioni ricevute, sarà comunicato, per email, l'attivazione o meno del servizio: con l'attivazione del servizio, sarà richiesto il successivo invio della ricevuta di pagamento del contributo previsto.

La mancanza del pagamento comporta la decadenza dell'iscrizione.

La presente domanda, completa di documento d'identità, entro il 4 settembre 2024, va inviata ESCLUSIVAMENTE all'indirizzo email segreteria@comune.solagna.vi.it indicando nell'oggetto “DOMANDA SCUOLABUS 2024-2025”