

**ALLEGATO 2 – MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO PER L’A.S. 2023/2024**



CITTÀ DI SORSO
PROVINCIA DI SASSARI

Spett.le
Comune di Sorso
Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza Garibaldi n. 1
07037 Sorso (SS)

OGGETTO: Richiesta di ammissione al servizio di trasporto scolastico A.S. 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____,
indirizzo e-mail _____@_____,
indirizzo p.e.c. _____@_____, in qualità di genitore e/o
tutore di _____
residente e/o avente dimora a Sorso in località _____
Cellulare 1 _____, Cellulare 2 _____

CHIEDE

l’ammissione al servizio di trasporto a mezzo scuolabus per l’**anno scolastico 2023/2024** per i seguenti figli:

1) Nome _____ Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe _____	Sezione _____	Plesso _____
Già trasportato	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

2)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe _____	Sezione _____	Plesso _____
Già trasportato		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

3)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe _____	Sezione _____	Plesso _____
Già trasportato		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

4)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado
	Classe _____	Sezione _____	Plesso _____
Già trasportato		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
N. tessera rilasciata _____ (da compilare a cura dell'ufficio)			

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.):

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni del Regolamento Comunale in materia di

Diritto allo Studio, approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 32 del 31/07/2017;

- quale recapito sostitutivo in caso di sua assenza o in caso di uscita scolastica anticipata: _____

_____ ;
- di accettare in modo pieno e incondizionato tutte le clausole e condizioni previste nell'Avviso pubblico per la fruizione del servizio di trasporto scolastico;

- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) informativa sul trattamento dei dati personali compilata e sottoscritta (**ALLEGATO 3 - OBBLIGATORIA**);
- 2) copia del documento d'identità e del codice fiscale del richiedente in corso di validità (**OBBLIGATORIA**);
- 3) certificazione di cui agli artt. 1, 3 e 4 della L. n. 104/1992 – con l'omissione dei dati relativi alla patologia – rilasciata dalle autorità sanitarie competenti preposte all'accertamento delle invalidità civili (**OBBLIGATORIA SOLO PER GLI ALUNNI AFFETTI DA DISABILITÀ**);
- 4) fototessera dell'/degli alunni__ ai fini del rilascio del tesserino di riconoscimento da esibire all'autista al momento della salita sullo scuolabus (**OBBLIGATORIA**).

Sorso, li _____.

Il/La dichiarante