**Amministrazione destinataria**

Comune di Darfo Boario Terme

**Ufficio destinatario**

Settore servizi sociali e Istruzione

# 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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## esercente la responsabilità genitoriale sul minore

**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)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

di usufruire del SERVIZIO PIEDIBUS, dopo avere preso visione del "Regolamento Comunale dei Servizi Scolastici e degli interventi a sostegno del diritto allo studio" - allegato C (approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n.35 del 31/07/2024), dei percorsi e del documento "MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEL SERVIZIO" (approvati con Deliberazioni della Giunta Comunale nn. 102/2011, 50/2012, 195/2023), depositati presso l'Ufficio Servizi Scolastici e visionabili sul sito istituzionale www.comune.darfoboarioterme.bs.it che vengono accettati e approvati in ogni loro parte.

**Nei giorni**

☐ lunedì

- ☐ andata
- ☐ ritorno

- [ ] martedì
  - [ ] andata
  - [ ] ritorno
- [ ] mercoledì
  - [ ] andata
  - [ ] ritorno
- [ ] giovedì
  - [ ] andata
  - [ ] ritorno
- [ ] venerdì
  - [ ] andata
  - [ ] ritorno
- [ ] sabato
  - [ ] andata
  - [ ] ritorno

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**

- [x] di essere a conoscenza che il servizio sarà attivo secondo il calendario stabilito dai competenti Organi Scolastici, con qualsiasi tempo meteorologico

- [x] 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

**COMUNICA**

di seguito i nominativi delle persone, maggiorenni e capaci, autorizzate a prendere in custodia il minore alla fermata scelta (come da art. 4 del documento MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEL SERVIZIO)

| Cognome | Nome | Numero telefonico |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

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

- ☐ copia del documento d'identità delle persone, maggiorenni e capaci, autorizzate a prendere in custodia il minore alla fermata scelta
- ☐ 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.

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| Darfo Boario Terme | | |