



## RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO per l'anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto:

Cognome:	Nome:	Dati del genitore
Nato a:	il:	
Codice fiscale:		
Telefono abitazione:	Cellulare:	
Residente a:	Via:	

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli art. 5,46 e 47 del T.U della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

### consapevole

Ai sensi degli art. 71,75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

- di quanto deliberato per gli atti normativi dell'amministrazione comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'amministrazione comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'ufficio iscrizioni e tariffe servizi scolastici del Comune di Durazzano;

### CHIEDE

Di poter usufruire del trasporto scolastico comunale ANNO SCOLASTICO 2024/2025 per l'alunno (Dati dell'alunno/a):

Cognome	Nome	Dati dell'alunno/a
Nato a:	il:	
Scuola frequentata:	Classe:	

Piazza Municipio, n. 1 – 82015 Durazzano (BN) – Mail:

Website: [www.comune.durazzano.bn.it](http://www.comune.durazzano.bn.it)

Tel. +39 0823.955049

Fax. +39 0823.719140

[comune.durazzano.bn@gmail.com](mailto:comune.durazzano.bn@gmail.com)

Pec:

[info@pec.comune.durazzano.bn.it](mailto:info@pec.comune.durazzano.bn.it)

P.IVA: 01000330629

Codice Fiscale: 80001930629



# Comune di Durazzano

Provincia di Benevento

Ufficio del Sindaco

**DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti dall'ufficio scuolabus;

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'autista e 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 suo carico;

**DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

- essere presente** alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
- autorizzare l'autista**, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/a alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto (riferito agli alunni della scuola dell'obbligo);

**DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'ufficio scuolabus;

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE** per usufruire del trasporto scolastico e solo all'atto dell'ammissione, si deve contribuire al costo del servizio per la somma di **€ 15,00 (quindici euro)** mensili Bonifico bancario su conto IBAN IT05Q0760103200001058798180 intestato a Comune di Durazzano, ovvero Bollettino di conto corrente postale su intestato a Comune di Durazzano n. 11578820, ovvero tramite POS;

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE** l'abbonamento s'intende dal 12 del mese di pagamento al giorno 11 del mese successivo ;

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE** in caso di mancato o parziale utilizzo del trasporto per causa non imputabile al Comune di Durazzano, non si procederà al rimborso della quota versata;

**DI ALLEGARE** fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al servizio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Durazzano.

**Firma del genitore**

## INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Durazzano, in qualità di titolare (con sede in Piazza Municipio 1 – cap 82015; PEC: [info@pec.comune.durazzano.bn.it](mailto:info@pec.comune.durazzano.bn.it); Centralino: +39 0823 955049), tratterà i dati personali conferiti con modalità anche informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

## Consenso

Piazza Municipio, n. 1 – 82015 Durazzano (BN) – Mail:

Website: [www.comune.durazzano.bn.it](http://www.comune.durazzano.bn.it)

Tel. +39 0823.955049

Fax. +39 0823.719140

[comune.durazzano.bn@gmail.com](mailto:comune.durazzano.bn@gmail.com)

Pec:

[info@pec.comune.durazzano.bn.it](mailto:info@pec.comune.durazzano.bn.it)

P.IVA: 01000330629

Codice Fiscale: 80001930629



# Comune di Durazzano

Provincia di Benevento

Ufficio del Sindaco

---

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale, con la firma apposta in calce alla presente, dichiara di aver preso visione dell'INFORMATIVA DEL COMUNE DI DURAZZANO AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE SULLA PRIVACY e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate.

**Firma del genitore**

Piazza Municipio, n. 1 – 82015 Durazzano (BN) – Mail:

Website: [www.comune.durazzano.bn.it](http://www.comune.durazzano.bn.it)

Tel. +39 0823.955049

Fax. +39 0823.719140

[comune.durazzano.bn@gmail.com](mailto:comune.durazzano.bn@gmail.com)

Pec:

[info@pec.comune.durazzano.bn.it](mailto:info@pec.comune.durazzano.bn.it)

P.IVA: 01000330629

Codice Fiscale: 80001930629