



COMUNE DI CERRETO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza G. Garibaldi n.11 – 00020 Cerreto Laziale

P.IVA: 02146061003 - C.F.: 86002150588

Tel.0774798032 - Fax.0774798562

Sito internet: www.comunecerretolaziale.rm.it - e-mail: info@comunecerretolaziale.rm.it

ISCRIZIONE AL NUOVO SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020-2021

SEZIONE 1: ISCRIZIONE

1) Il/la Sottoscritto/a _____

(Cognome e Nome del genitore/tutore/affidatario)

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a _____ in Via _____ CAP _____

Telefono di casa: _____; Cell. _____

Indirizzo e-mail: _____

in qualità di¹ genitore tutore affidatario del minore

2) Il/la Sottoscritto/a _____

(Cognome e Nome del genitore/tutore/affidatario)

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a _____ in Via _____ CAP _____

Telefono di casa: _____; Cell. _____

Indirizzo e-mail: _____

in qualità di² genitore tutore affidatario del minore

.....
(Cognome e Nome del minore)

Nato/a a _____ il _____;

residente a _____ in via/p.zza _____, CAP _____;

domiciliato in _____ in via/p.zza _____, CAP _____;

frequentante la Classe _____ dell'I.C. Pisoniano

Impegnandosi, entro il 30 ottobre 2020, a pagare la prima rata trimestrale del servizio annuale e ad esibire agli uffici comunali la ricevuta di avvenuto pagamento oltreché a ottemperare ai successivi pagamenti

**CHIEDONO DI PROCEDERE ALL'ISCRIZIONE DEL MINORE
AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'A.S. 2020-2021**

¹ Barrare la casella corrispondente alla funzione.

² Barrare la casella corrispondente alla funzione.



COMUNE DI CERRETO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza G. Garibaldi n.11 – 00020 Cerreto Laziale

P.IVA: 02146061003 - C.F.: 86002150588

Tel.0774798032 - Fax.0774798562

Sito internet: www.comunecerretolaziale.rm.it - e-mail: info@comunecerretolaziale.rm.it

Avendo preso visione del percorso dello scuolabus previsto per il corrente Anno Scolastico, indicano le seguenti preferenze riguardo alle fermate di salita e discesa utilizzate dal minore³:

- **FERMATA DI SALITA:** _____
- **FERMATA DI DISCESA:** _____

Luogo _____ Data _____

In fede i genitori/tutori/affidatari

Firma _____

Firma _____

³ È possibile indicare una fermata di salita diversa da quella di discesa. È inoltre possibile indicare fermate differenziate nel corso della settimana specificando possibilmente i giorni in cui il minore utilizzerà ciascuna di esse.



COMUNE DI CERRETO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza G. Garibaldi n.11 – 00020 Cerreto Laziale

P.IVA: 02146061003 - C.F.: 86002150588

Tel.0774798032 - Fax.0774798562

Sito internet: www.comunecerretolaziale.rm.it - e-mail: info@comunecerretolaziale.rm.it

SEZIONE 2: LIBERATORIA PER L'ALLONTANAMENTO AUTONOMO DEL MINORE DALLA FERMATA (PER I SOLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO)

Barrare una delle tre opzioni:

| | |
|--|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">Ho già provveduto a consegnare la liberatoria in occasione della precedente iscrizione (in questo caso non è necessario firmare questa sezione del modulo) | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none">Il minore frequenta la scuola Primaria (in questo caso non è possibile rilasciare alcuna liberatoria e non si può firmare questa sezione del modulo; il minore dovrà essere sempre prelevato in fermata da un genitore o un suo delegato) | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none">Procedo ora per la prima volta al rilascio della liberatoria per l'autonomo allontanamento dalla fermata (in questo caso occorre leggere attentamente il seguente testo e firmare negli appositi spazi alla fine) | <input type="checkbox"/> |

OGGETTO: DICHIARAZIONE/ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020/2021 PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO.

PREMESSO che il minore sopra nominato ha raggiunto a nostro giudizio il livello di maturità psicofisica e di responsabilità tale da poter circolare in piena autonomia per la strada nel tragitto dalla fermata dello scuolabus a casa e/o viceversa e che ha dato prova di saper fare il tragitto predetto senza l'accompagnamento di alcun adulto e nel rispetto delle norme per la circolazione;

RITENUTO il minore in grado di rendersi responsabile dei propri comportamenti dal momento della discesa dallo scuolabus;

RIVENDICANDO nei confronti delle autorità e dell'Ente che gestisce il servizio di trasporto scolastico il diritto del minore all'autonomia di movimento, nonché il DIRITTO dei sottoscritti in quanto genitori/tutori/affidatari a vedere riconosciuto e valorizzato il percorso di crescita e maturazione che il/la ragazzo/a sta effettuando anche mediante l'esercizio della propria azione educativa.

Per le ragioni sopra esposte, con la presente i sottoscritti

AUTORIZZANO

Il comune di Cerreto Laziale affinché il minore: sia fatto scendere alle fermate previste dallo scuolabus senza la necessità della propria presenza o di altra persona maggiorenne all'uopo delegata a curarne il ritiro;

ASSUMONO

in piena coscienza e consapevolezza a proprio carico ogni responsabilità per quanto può accadere alla fermata (nei tempi di attesa/ritardi dello scuolabus) e dalla fermata dello



COMUNE DI CERRETO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza G. Garibaldi n.11 – 00020 Cerreto Laziale

P.IVA: 02146061003 - C.F.: 86002150588

Tel.0774798032 - Fax.0774798562

Sito internet: www.comunecerretolaziale.rm.it - e-mail: info@comunecerretolaziale.rm.it

scuolabus alla propria abitazione e viceversa, sollevando sia l'autista che il comune di Cerreto Laziale da ogni responsabilità al riguardo

RILASCIANO AMPIA LIBERATORIA

per qualunque evento dannoso dovesse occorrere al minore, dalla propria abitazione alla fermata e dalla fermata dello scuolabus in poi.

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Cerreto Laziale in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., tratterà i dati personali raccolti con il presente modulo nel rispetto ed in conformità alle disposizioni del citato Decreto. I dati raccolti verranno trattati unicamente in relazione alla gestione, organizzazione e svolgimento del servizio di trasporto scolastico e tale trattamento avverrà attraverso l'uso di supporti informatici e cartacei all'interno degli uffici del Comune di Cerreto Laziale. I dati potranno altresì essere comunicati agli eventuali incaricati del servizio di accompagnamento svolto all'interno degli scuolabus unicamente al fine dello svolgimento del medesimo servizio. L'interessato gode dei diritti di cui all'art 7 D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., che potrà esercitare rivolgendosi al Titolare del trattamento.

Luogo _____ Data _____

In fede i genitori/tutori/affidatari

Firma _____

Firma _____



COMUNE DI CERRETO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza G. Garibaldi n.11 – 00020 Cerreto Laziale

P.IVA: 02146061003 - C.F.: 86002150588

Tel.0774798032 - Fax.0774798562

Sito internet: www.comunecerretolaziale.rm.it - e-mail: info@comunecerretolaziale.rm.it

SEZIONE 3: DELEGA AL RITIRO DEGLI ALUNNI IN FERMATA DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAL GENITORE

Barrare una delle due opzioni:

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ho già provveduto a consegnare la delega e le fotocopie dei documenti di identità dei delegati in occasione della precedente iscrizione o ho firmato la sezione 2 (in questo caso non è necessario compilare questa sezione del modulo) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Procedo ora per la prima volta all'inoltro della delega e delle <u>fotocopie dei documenti di identità dei delegati</u> o alla sua integrazione (in questo caso occorre compilare e firmare questa sezione e indicare nuovamente anche le generalità delle persone già segnalate nel precedente atto di delega) | <input type="checkbox"/> |

I suindicati genitori

AUTORIZZANO

I seguenti signori, **DEI QUALI SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**, al ritiro del minore alla discesa dallo scuolabus:

| |
|---|
| Nome: _____, Cognome: _____ Luogo e data di nascita: _____, recapiti telefonici: _____. |
| Nome: _____, Cognome: _____ Luogo e data di nascita: _____, recapiti telefonici: _____. |
| Nome: _____, Cognome: _____ Luogo e data di nascita: _____, recapiti telefonici: _____. |

Luogo _____ Data _____

In fede i genitori/tutori/affidatari

Firma _____

Firma _____