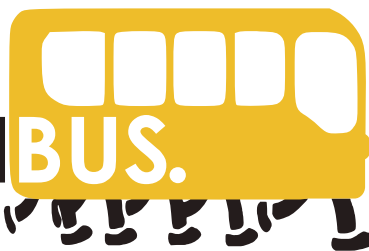


VILLAPEDI BUS.

a scuola, a piedi



MODULO DI ISCRIZIONE

DA TRASMETTERE ALL'INDIRIZZO MAIL ufficio.protocollo@comune.villaputzu.ca.it ENTRO IL 23/09/2021

I sottoscritti:

- _____ nato a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____)
in _____ n. _____, C.F. _____,
cellulare _____, e-mail _____;

in qualità di: padre tutore affidatario;

- _____ nata a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____)
in _____ n. _____, C.F. _____,
cellulare _____, e-mail _____;

in qualità di: madre tutrice affidataria;

CHIEDONO

L'iscrizione al servizio "Pedibus" per l'anno scolastico 2021/2022 del/la minore
_____ nato/a a _____ (____)
il _____, frequentante la classe _____, residente a _____
(____) in _____ n. _____ C.F. _____;

A tal fine, consapevoli di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui possono andare incontro a causa di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARANO

di essere a conoscenza che il servizio sarà garantito in presenza di qualsiasi condizione climatica (salvo diversa disposizione dovuta a ordinanza del Sindaco);

- che il/la proprio/a figlio/a rispetterà la puntualità nel raggiungere la fermata e che, in caso contrario, il servizio non sarà garantito;
- che nel corso del tragitto fermata/scuola e viceversa il/la proprio/a figlio/a assumerà un comportamento corretto e rispettoso;
- di impegnarsi a comunicare alla Coordinatrice del servizio eventuali assenze, nei modi e tempi dalla stessa stabiliti;
- di prendere atto che l'eventuale rinuncia al servizio dovrà essere immediatamente comunicata in forma scritta al Servizio Sociale Comunale (indirizzo mail: servizi.sociali@comune.villaputzu.ca.it; telefono: 0700989264);
- di prendere atto che l'assenza protratta per 12 giorni, non debitamente giustificata per iscritto al Servizio Sociale Comunale, comporterà l'automatica rinuncia al servizio e conseguente sostituzione del minore con altro minore in lista d'attesa e che, pertanto, il/la proprio/a figlio/a non potrà più usufruire del servizio;
- di prendere atto che il servizio non sarà garantito nelle giornate in cui il personale scolastico effettuerà scioperi (ANDATA) e assemblee sindacali (RITORNO).

Allegati:

- copia fotostatica dei documenti d'identità dei firmatari, in corso di validità;
- (*per i minori diversamente abili*) copia del verbale di riconoscimento della L. n. 104/92;
- altro_____ .

I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 101/2018 di recepimento del Regolamento Europeo UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Villaputzu, ____/____/20____

Firme

