



# Città di Castel Gandolfo

Città Metropolitana di Roma Capitale



MOD. scu2a/23

## ALL'UFFICIO SCUOLA Servizio Scuolabus

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.( )  
il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

a seguito della pubblicazione dell'avviso pubblico del 31/03/2023, **chiede l'iscrizione al servizio scuolabus per l' a.s. 2023-2024** del/della figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ punto di raccolta \_\_\_\_\_ alla scuola \_\_\_\_\_ classe frequentata nell'a. s. 2022-2023 \_\_\_\_\_

Servizio di andata e ritorno / solo andata / solo ritorno (**cancellare le voci che non interessano**)

**ATTENZIONE: i punti di raccolta da indicare sono quelli elencati a seguire.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da falsa dichiarazione (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) **dichiara**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale ha facoltà di accertare d'ufficio la veridicità dei dati forniti.

**Dichiara inoltre di essere informato che:**

- **La presentazione della domanda non equivale all'accoglimento della stessa;**
- **Saranno accolte prioritariamente le domande dei residenti in Castel Gandolfo, fino al completamento dei posti disponibili, e solo in caso di ulteriore disponibilità quelli non residenti;**
- **Il servizio del trasporto non copre l'intero territorio comunale;**
- **Il nucleo familiare è composto, oltre che dal richiedente, come segue:**

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto parentela


A tal fine chiede che il/la proprio/a figlio/a, in possesso della certificazione rilasciata ai sensi della L. 104/1992 che si allega in busta chiusa, venga inserito d'ufficio ai sensi del vigente regolamento comunale.

### **NOTIZIE UTILI ALLA FORMAZIONE DELLA EVENTUALE GRADUATORIA**

**(da compilarsi a cura del richiedente):**

- genitori lavoratori: (se SI indicare cognome e nome)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

- altri figli frequentanti il medesimo plesso: n. \_\_\_\_\_ (prossimo anno scolastico)

- altri figli frequentanti plesso diverso: n. \_\_\_\_\_ (prossimo a. s. e solo scuola dell'obbligo)

- stato di handicap del minore \* (SI) (NO)

- genitore portatore di handicap L 104/1992 \* (SI) (NO)

- distanza dalla scuola maggiore di m. 1000 (SI) (NO)

- madre in stato di gravidanza \* (SI) (NO)

- fruizione del servizio nell'anno precedente (SI) (NO)

- altro figlio minore di mesi 12 al 31/05/2023 (SI) (NO)

**(crociare la voce che interessa; \* allegare certificazione in busta chiusa)**

**Da compilarsi a cura dell'ufficio:**

- frequentazione scuola fuori ambito (SI) (NO)

- frequentazione scuola privata (SI) (NO)

- segnalazione del servizio sociale (SI) (NO)

**LIBERATORIA PER DISCESA ALUNNO DALLO SCUOLABUS**

Il sottoscritto richiedente autorizza gli addetti all'accompagnamento presenti sullo scuolabus a consentire la discesa dal medesimo del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ alla presenza di uno dei due genitori o di una delle seguenti persone:

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in assenza di persone autorizzate (solo nel caso di alunni frequentanti le scuole medie).

Il richiedente dichiara altresì di essere a conoscenza che, qualora alla fermata non fosse presente alcuna delle persone autorizzate, il bambino verrà affidato alla Polizia Locale e che del fatto potranno essere informati l'Amministrazione comunale, i responsabili scolastici e la locale stazione dei Carabinieri.

Il richiedente si impegna inoltre a comunicare tempestivamente a questo Ufficio Scuola la eventuale rinuncia a fruire del servizio scuolabus entro i primi 5 gg. del mese in cui si attuerà la rinuncia. In mancanza di tale comunicazione l'utente sarà soggetto comunque al pagamento della quota mensile stabilita.

Castel Gandolfo, lì \_\_\_\_\_

Il/la richiedente