



CITTÀ di SALEMI

2° Settore Servizi alla Persona
Ufficio Scolastico

RICHIESTA FRUIZIONE GRATUITA SCUOLABUS COMUNALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

**AL COMUNE DI SALEMI
UFFICIO SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a _____ nat. a _____ (____)

Il ____/____/____ residente a _____ via/c. da _____ n° ____

In qualità di padre madre tutore del bambino/a _____

Recapito telefonico _____

C H I E D E

Ai sensi della L.R. n° 24 del 26/05/73 e successive modifiche e integrazioni, il servizio di **SCUOLABUS COMUNALE per l'anno scolastico 2023/24** da via/c.da _____ alla sede scolastica dell'istituto **"G. Garibaldi - G. Paolo II"** sotto indicata:

- ☐ Istituto Comprensivo "G. Garibaldi-G.nni Paolo II" plesso via San Leonardo"
- ☐ Istituto Comprensivo "G. Garibaldi-G.nni Paolo II" plesso via Leonardo da Vinci"
- ☐ Istituto Comprensivo "G. Garibaldi-G.nni Paolo II" via Montanari"
- ☐ Istituto Comprensivo "G. Garibaldi-G.nni Paolo II" plesso c. da Ulmi"
- ☐ Istituto Comprensivo "G. Garibaldi-G.nni Paolo II" plesso Cappuccini"

TIPOLOGIA SCUOLA

- Scuola Primaria Classe 1° 2° 3° 4° 5°
- Scuola Secondaria 1° grado 1° 2° 3°

A tal fine 1 sottoscritt, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 46 e 47, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

Che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito e/o contenute nella documentazione allegata sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni

mandaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

- ❖ Dati del bambino/a (cognome e nome) _____
nato a _____ (____) il ____/____/_____
indirizzo via/c.da _____ Comune _____

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ✓ Che la distanza della propria abitazione alla scuola non è inferiore a Km. 1,500;
- ✓ Di autorizzare a lasciare il bambino alla fermata affinché rientri autonomamente all'abitazione;
- ✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scolastico l'eventuale rinuncia al servizio o qualsiasi variazione relativa allo stesso;
- ✓ Di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso di incidenti che possono verificarsi dopo la discesa del figlio/a dallo scuolabus;
- ✓ Di essere consapevole che l'ammissione al servizio è subordinata alla capienza di posti a disposizione.

✓ **DICHIARO:**

- ✓ di impegnarmi ad adottare e a far adottare allo studente di cui sopra tutte le misure di prevenzione in conformità alle raccomandazioni ed alle istruzioni dell'OMS e delle Autorità Sanitarie Nazionali, atte a prevenire la diffusione del nuovo Coronavirus COVID-19, eventualmente disposti dagli organi competenti.

Firma del dichiarante

Data _____

ALLEGATI (obbligatori)

- **Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;**
- **Allegato Privacy firmato per consenso.**