



CITTÀ di SALEMI

2° Settore
Servizi alla Persona

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

ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI

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 _____

CHIEDE

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

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

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

- ✓ 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.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI: Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/1996, n° 675 " Tutela della Privacy" art. 27) .

Firma del dichiarante

Data _____

ALLEGATI (obbligatori)

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