****

**CITTÀ di SALEMI**

**2° Settore**

**Servizi alla Persona**

**RICHIESTA FRUIZIONE GRATUITA SCUOLABUS COMUNALE PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI**

**AL COMUNE DI SALEMI**

**UFFICIO SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a Salemi 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 2025/2026** da via/c.da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla sede scolastica dell’istituto “**G. Garibaldi - G. Paolo II”** - “**D’Aguirre”** sotto indicata:

Is 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

Ist Istituto Comprensivo “G. Garibaldi-G.nni Paolo II” plesso c. da Ulmi

Is Istituto Comprensivo “G. Garibaldi-G.nni Paolo II” plesso Cappuccini

Istituto Superiore F. “D’Aguirre” plesso Via San Leonardo

**TIPOLOGIA SCUOLA**

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

A tal fine \_l\_ 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 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.**
* **L.104/92**