



COMUNITA' MONTANA INTEMELIA

Via Roma snc - Loc. San Giorgio
18035 DOLCEACQUA IM
Internet: www.cmintemelja.it

Scuolabus 0910

Tel. 0184 / 205000 - 205001
Fax 0184 / 206460
e-mail: cmi@cmintemelja.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI CON "SCUOLABUS"

A.S. 2009/2010

Comuni interessati al servizio: Dolceacqua, Rocchetta Nervina, Isolabona,
Apricale, Pigna, Castelvittorio, Airole e Olivetta San Michele

(spazio per il protocollo)

Il Genitore _____

Codice Fiscale: _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI

Per l'alunno _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ con domicilio in

via _____ n. _____ e residenza in

via _____ n. _____ tel. _____

Iscritto alla scuola : Materna Elementare Media

Denominata: _____ Classe _____

Sita nel Comune di : _____

Il sottoscritto si impegna a corrispondere la quota di contribuzione annuale pari ad **Euro 84,00**. Detto importo sarà versato su apposito bollettino di conto corrente postale sul c.c.p. 12931184 intestato alla C.M.I. - Causale: **SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI SCUOLA-BUS - A.S. 2009/2010**, secondo le modalità indicate nell'allegata NOTA INFORMATIVA.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità :

B da compilare obbligatoriamente

- ** che il genitore provvederà ad accompagnare ed a ricevere il bambino alla fermata del pulmino;
- ** che in mancanza del genitore, la persona maggiorenne sotto indicata è delegata ad accompagnare e riceve il bambino alla fermata del pulmino:

Indirizzo (se diverso dalla residenza) _____

Cognome e nome della persona delegata _____

Grado di parentela _____

N° telefono persona delegata _____

La persona delegata è stata appositamente incaricata dal sottoscritto.

In caso di necessità si forniscono ulteriori recapiti telefonici dei genitori ed altri referenti:

Firma del genitore _____

Segue →

Il sottoscritto dichiara inoltre :

- Di non avere presentato analoga richiesta di contributo o sovvenzione ad altri Enti o associazioni;
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 26 della L. 15/68 e successive modifiche;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11 comma 3 DPR 403/98.
- Di aver preso visione della Nota Informativa/Regolamento di Accesso al Servizio di Trasporto Scolastico consegnato unitamente alla presente;
- Di attenersi scrupolosamente alle disposizioni impartite dalla Nota Informativa/Regolamento di Accesso al Servizio di Trasporto Scolastico pena la sospensione del Servizio da parte della Comunità Montana Intemelia;

.....,Lì.....

Il Richiedente _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003: Il Segretario Generale, Bedini Gino, in qualità di responsabile del trattamento dei dati da Lei forniti, la informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione delle prestazioni richieste, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio in quanto strettamente necessario per l'organizzazione e lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità di fornire all'alunno i servizi sopra richiesti. Tali dati saranno comunicati alle Ditte esecutrici del servizio di trasporto scolastico e potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (c.d. Testo Unico sulla documentazione amministrativa). I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7,8 e 9 del codice privacy.

.....,Lì.....

Il Richiedente _____

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi alla Comunità Montana Intemelia – Tel. 0184/205000 int. 4