

DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS DEL COMUNE DI CASTEL GANDOLFO

Spett.le Società Sac Mobilità

Via delle Cinque miglia 19

00042 Anzio

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

chiede l'iscrizione al servizio scuolabus per l' a.s. 2026/2027

del/della figlio/a _____ nato/a a _____ il
_____ CF _____ dal _____ punto di raccolta _____
_____ alla scuola _____

classe frequentata nell'a. s. 2025/2026 _____

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

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 31/05/2025 (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).

IN ALLEGATO DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

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 all' Ufficio Scuola la rinuncia a fruire del servizio scuolabus entro i primi 5 gg. del mese in cui si attuerà la stessa. In mancanza di tale comunicazione l'utente sarà soggetto comunque al pagamento della quota mensile stabilita.

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati contenuti nella presente domanda saranno trattati dal personale della Società Gioia Bus nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti e libertà fondamentali. I dati saranno trattati nel modo e per il tempo strettamente necessario all'istruttoria della domanda presentata e al trasferimento dei dati in essa contenuta all'Ufficio scuola del Comune di Castel Gandolfo per la redazione della graduatoria definitiva degli ammessi e per ogni ulteriore atto consequenziale.

Il sottoscritto _____

- esprime consenso
- nega il consenso

per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

Data _____ Firma leggibile _____

**ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E
REGOLAMENTO CONTROFIRMATO**

