



**COMUNE DI CELLE LIGURE**  
**Ufficio Pubblica Istruzione Via Poggi, 61 019 994056**  
[p.istruzione@comunecelle.it](mailto:p.istruzione@comunecelle.it)

**MODULO D' ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI SC. INFANZIA E PRIMARIA A.S. 2021/22**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:** consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'**ALUNNO/A**

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_

che frequenterà nell'anno scolastico 2021/22 la **classe** \_\_\_\_\_, presso la Scuola:

- dell'Infanzia Stat. "Il Flauto magico" Via Torre 5 Celle L.
- Primaria "A.Baodo" Via Torre 5 Celle L.

**PRESO ATTO**

delle linee d'indirizzo che regolamentano il Servizio di Trasporto Scolastico Comunale per l'a.s.2020/21 (ancora vigenti;

**RICHIESTE IL SERVIZIO DI TRASPORTO PER IL PROPRIO FIGLIO/A**  
**Barrare voce d'interesse**

- Dalla fermata di riferimento rispetto al domicilio in Via \_\_\_\_\_ alla scuola e ritorno;
- Dalla fermata di riferimento rispetto al domicilio in Via \_\_\_\_\_ alla scuola
- Dalla scuola alla fermata di riferimento rispetto al domicilio in Via \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA :**

- che sussiste l'impossibilità da parte della famiglia di provvedere in autonomia all'accompagnamento del figlio in quanto \_\_\_\_\_

- che sussiste l'impossibilità a garantire la presenza di uno dei genitori o di altro soggetto maggiorenne appositamente delegato alla fermata dell' automezzo utilizzato dal figlio al ritorno da scuola e in caso di accoglimento della domanda verrà compilato elenco di persone delegate al ritiro del minore

**AUTORIZZA** il Comune L. ad inviare via SMS o E-mail comunicazioni relative al servizio di trasporto scolastico al proprio numero di telefono di cellulare e alla propria casella di posta elettronica (e-mail)

Inoltre **DICHIARA** di essere consapevole che, ai sensi delle vigenti normative di legge, rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni qui rilasciate sarà improntato nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti coinvolti. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno oggetto di comunicazione, per quanto di competenza, a chi risulti coinvolto nel processo organizzativo del servizio in argomento (Istituti scolastici di Celle L. e gestore del servizio).

Data\_\_\_                  Firma \_\_\_\_\_