



# **COMUNE DI ARAGONA**

*Provincia di Agrigento*

**4° SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI**

**E PUBBLICA**

**ISTRUZIONE**

**IL SINDACO**

**RENDE NOTO**

**CHE PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DI QUESTO COMUNE, SONO APERTE LE ISCRIZIONI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO A.S. 2013/2014 DEGLI ALUNNI RESIDENTI NELLE SEGUENTI CONTRADE:**

- **AGNELLARO;**
- **BELVEDERE;**
- **CALDARE - QUATTRO STRADE;**
- **CAMPANELLA;**
- **CAPO SAN VINCENZO;**
- **COCO,**
- **GIARDINA;**
- **PETRUSA;**
- **POGGIO RENZINO;**
- **RANCIDITI;**
- **SAN MARCO.**

**GLI INTERESSATI POSSONO INOLTARE ISTANZA SU APPOSITO MODULO, PREDISPOSTO DALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI, ENTRO IL 20/09/2013.**

**Il Responsabile**  
**F.to Dott.ssa Rosa Calleia**

**Il Sindaco**  
**F.to Salvatore Parello**



# COMUNE DI ARAGONA

Provincia di Agrigento

4° SETTORE

SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

## RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI RESIDENTI NELLE CONTRADE PER L'ANNO 2013/2014

Valida fino al completamento del ciclo scolastico, salvo rinuncia scritta.

Il/la sottoscritto/a :

|                  |                |
|------------------|----------------|
| Cognome:         | Nome:          |
| nato a:          | il:            |
| Tel. Abitazione: | Cellulare:     |
| Residente a:     | in Via o C/da: |

In relazione alla presente domanda d'iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5,46 e 47 del t.u. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n°445/2000, quale genitore/ tutore del minore sotto indicato:

### DICHIARA

DATI ANAGRAFICI DELLA/ DEL BAMBINA/O PER LA /IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE:

|                     |         |
|---------------------|---------|
| Cognome:            | Nome:   |
| nato a:             | il:     |
| Scuola Frequentata: | Classe: |
| Cognome:            | Nome:   |
| nato a:             | il:     |
| Scuola Frequentata: | Classe: |

**DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di fermata stabiliti;

**DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'Amministrazione, dell'autista e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

**DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:**

essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola, oppure di delegare il/la sig./ra \_\_\_\_\_;

Autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto;

**DI RISPETTARE** la fermata indicata negli orari stabiliti dall'Ufficio Preposto;

**A TAL FINE DICHIARA:**

Di risiedere nella contrada \_\_\_\_\_;

Orari di lavoro incompatibili con gli orari di svolgimento delle lezioni scolastiche;

Indisponibilità di automezzi utili al trasporto;

Presenza di più figli da trasportare a scuole diverse in centri diversi in orari giudicati dal servizio di trasporto come incompatibili.

**DI IMPEGNARSI A PAGARE UN TICKET MENSILE DI € 15,00** a titolo di compartecipazione al costo del servizio.

**DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO DEL SERVIZIO.**

### CONSENSO

**Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.**

Aragona, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Allegati :

**Certificato di residenza;**

**Fotocopia documento di riconoscimento.**

**Per informazioni rivolgersi presso**

**Comune di Aragona Ufficio SERVIZI ALLA PERSONA E RAPPORTI SOCIALI**

**Tel. 0922/690950**