

Spett.le  
COMUNE DI TRADATE  
Settore Servizi Educativi  
Piazza Mazzini, 6  
21049 Tradate (VA)

**Servizio Trasporto Scolastico**  
(anno ...../.....)  
**Scuola Elementare**

Il sottoscritto.....
Residente in Tradate – Via .....
Tel..... – Cellulare.....Genitore dell'alunno
.....
Che frequenterà la classe .....della Scuola.....

**CHIEDE**

A codesta rispettabile Amministrazione Comunale che il/la figlio/a possa usufruire del servizio trasporto scolastico secondo le seguenti modalità:

**MATTINO**

- 1 Tragitto al giorno (andata o ritorno)
- 2 Tragitti al giorno (andata e ritorno)

**POMERIGGIO (solo ritorno)**

- 1 Rientro giorno .....
- 2 Rientri giorni .....

**ALTRI DATI UTILI**

- MENSA (da effettuare solo on line)

**SI IMPEGNA**

Personalmente o tramite altra persona adulta segnalata nella presente domanda di iscrizione o mediante autocertificazione, a riprendere il figlio alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito e fornisce inoltre i nominativi della/e persona/e adulte, diverse dai genitori, incaricate di riprendere il bambino con l'apposito modulo di dichiarazione debitamente compilato e sottoscritto con allegata fotocopia di valido documento d'identità.

**PRENDE ATTO**

Che in caso di mancata presenza delle persone incaricate alla fermata dello scuolabus, l'alunno rimarrà sul mezzo e, al termine del percorso, verrà accompagnato ad un apposito Centro di Incontro individuato dal Comune dove i genitori andranno a riprenderlo. Tale servizio sarà consentito per un massimo di due volte nell'arco dell'anno scolastico, dopodiché il Comune sospenderà il trasporto.

**AUTORIZZA**

gli accompagnatori dello scuolabus a lasciare il/la proprio/a figlio/a alla fermata anche senza la presenza di un adulto.

**Si avvisano i genitori, vista la pandemia da Covid 19 in atto, che il servizio di trasporto potrà essere sospeso o svolto in modalità differente sulla base anche delle direttive che verranno emesse dai Ministeri competenti e da Regione Lombardia.**

**Si ricorda che l'iscrizione è accettata solo in caso di avvenuto pagamento regolare dei servizi scolastici fin qui utilizzati.**

**Il servizio verrà effettuato solo al raggiungimento di almeno 10 alunni iscritti per ogni plesso scolastico.**

**Trasmettere il seguente modulo a:  
cultura@comune.tradate.va.it**

Tradate, li

FIRMA DEL GENITORE

**Autorizzo il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

**DICHIARO**

I seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dello scuolabus:

Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Tel. (abitazione-cellulare) \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Tel. (abitazione-cellulare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

---

*La dichiarazione sostitutiva da produrre agli organi della P.A. o ai gestori/esercenti di pubblici servizi è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tali modalità operative garantiscono l'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 21 comma 1 D.P.R. 445/00.*