



**Il sottoscritto chiede di ISCRIVERE il/la proprio/a figlio/a  
al servizio di trasporto scolastico per l'anno 2018/19**

**Dichiara di aver preso visione** del seguente estratto del Regolamento Comunale per il trasporto scolastico:

**NORME DI COMPORTAMENTO**

All'interno dei mezzi di trasporto gli alunni dovranno osservare un comportamento corretto ed educato, in particolare dovranno:

- rimanere seduti,
- alzarsi solo ad automezzo fermo,
- rispettare i compagni di viaggio,
- rispettare l'autista ed osservare le sue disposizioni,
- rispettare il mezzo e le sue attrezzature,

La famiglia è tenuta al risarcimento di eventuali danni al mezzo o a terzi causati dal proprio figlio.

**CRITERI DI ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO**

- Precedenza agli alunni che risiedono ad una distanza dalla scuola superiore a 800 m.
- Distanza indicativa massima tra la fermata e l'abitazione 300 m.
- Localizzazione della fermata sul lato destro rispetto alla direzione di marcia.
- Attivazione del servizio in zone periferiche di confine con minimo 3 iscritti.

*Estratto dal "Regolamento comunale per il trasporto scolastico" approvato con Deliberazione Consiliare n. 4 del 16.03.2011, modificato con Deliberazione Consiliare n. 9 del 30.04.2014*

**Si impegna** ad istruire adeguatamente e a far rispettare al/la proprio/a figlio/a le sopra indicate norme di comportamento.

**Si impegna** al pagamento della tariffa prevista; in caso di mancato pagamento si procederà con la sospensione del servizio ed il recupero del credito.

**Si impegna** a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

**Autorizza il trattamento dei dati personali** unicamente per le finalità inerenti il servizio, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del RGPD n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

**IL GENITORE**

**Modalità di presentazione**

A mano presso l'U.R.P. o l'Ufficio Protocollo  
Via email [urp@comune.castellodigodego.tv.it](mailto:urp@comune.castellodigodego.tv.it)

La tariffa viene stabilita annualmente dalla  
Giunta Comunale.

A titolo indicativo:

**TARIFFE - anno scolastico 2017/2018**

1° Figlio €. 220,00

2° Figlio €. 198,00

3° Figlio €. 110,00

Nome e cognome in stampatello

Luogo e data di nascita

**FIRMA**

*Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario comunale allegare copia di un documento di identità*

**Per informazioni: U.R.P. Ufficio Relazioni con il Pubblico**  
**Orario di sportello URP: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30**  
**Tel. 0423 761153 e-mail [urp@comune.castellodigodego.tv.it](mailto:urp@comune.castellodigodego.tv.it)**

Orario di sportello Ufficio Protocollo (solo per consegna moduli di iscrizione compilati):  
dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 - martedì pomeriggio dalle ore 16.00 alle ore 18.30