



Comune di  
**Monteleone di Spoleto**  
Provincia di Perugia

CORSO VITTORIO EMANUELE II, N. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)  
e-mail: comune.monteleonedispolet@postacert.umbria.it  
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

**SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO E ATTIVITA' CONNESSE**  
**(SCUOLA SECONDARIA DI II°GRADISO – SERVIZIO DI COINCIDENZA CON BUS DI LINEA)**  
(modulo iscrizione da consegnare entro 30 settembre)

Il sottoscritto				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono	Fax	E-mail		

In qualità di genitore/affidatario di:

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio/a):				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Frequentante la classe / della Scuola / o attività connessa di interesse educativo, culturale e sportivo				

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio/a):				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Frequentante la classe / della Scuola / o attività connessa di interesse educativo, culturale e sportivo				

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio/a):				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Frequentante la classe / della Scuola / o attività connessa di interesse educativo, culturale e sportivo				

**C H I E D E per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i**

di poter usufruire del Servizio di Trasporto Scolastico istituito dal Comune di Monteleone di Spoleto per tutto l'anno scolastico \_\_\_\_\_, e comunica di seguito, al fine di individuare il luogo di fermata, il proprio indirizzo:

---

A tal proposito, **DICHIARA**

ai sensi dell'Art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste per dichiarazioni mendaci

- di aver preso visione delle norme relative al servizio di trasporto scolastico, che ha ricevuto in copia unitamente al presente modulo, e di accettarne tutte le disposizioni;
- di aver preso visione e ottemperare con cura alle prescrizioni previste dalle linee guida per il trasporto scolastico dedicato relative alla normativa sanitaria e alle misure di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da SARS-CoV (COVID-19);
- di essere a conoscenza che il Comune non assume responsabilità per danni occorsi al minore prima della salita sullo scuolabus e dopo la discesa dal medesimo;
- di allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- di allegare copia del pagamento della quota annua (se prevista);
- che il proprio/a/i figlio/a/i è/sono dotato/a/i dell'adeguata maturità psico - fsico per un rientro autonomo in sicurezza dalla fermata dello scuolabus richiesta a casa;
- che il minore conosce il percorso autonomamente e senza accompagnatori dalla fermata dello scuolabus richiesta a casa e che il minore è in grado quando esce dalla scuola di raggiungere e salire autonomamente sullo scuolabus;

**IL/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003(Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data \_\_\_\_\_

firma dei genitori \_\_\_\_\_

---

***Allegare copia di carta d'identità***