



**COMUNE DI SANTA SOFIA D'EPIRO**  
Ufficio Pubblica Istruzione  
SERVIZIO SCUOLABUS



---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**Anno scolastico 2023/2024**

Il sottoscritto.....  
Residente a ..... in Via.....  
Telefono .....

Genitore dell'alunno ..... Età ..... frequentante la classe .....  
della Scuola:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I° Grado

**CHIEDE**

**Di poter usufruire del Servizio Scuolabus per l'anno scolastico 2023/2024 e a tal fine**

**DICHIARA**

Che il proprio figlio dovrà essere sempre prelevato e consegnato in Via .....

Di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità civile e penale, a:

- Essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio da scuola (**STRADA PRINCIPALE**);
- Autorizzare l'autista, in assenza del sottoscritto, a lasciare il proprio figlio alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto, **in custodia** alla seguente persona delegata:  
.....
- Di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Istruzione.

Data .....

**Il genitore**  
.....

**Le suddette dichiarazioni sono obbligatorie ai fini dell'ammissione al servizio**

---

**DICHIARA**

- Di impegnarsi a rispettare rigorosamente gli orari che verranno successivamente comunicati;
- Di esonerare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità relativa all'espletamento del servizio di trasporto nel periodo dell'attesa e della discesa dello scuolabus;
- Di essere a conoscenza che i servizi si intendono richiesti per l'anno scolastico 2023/2024;
- Di comunicare per iscritto al Comune l'eventuale cancellazione dei servizi richiesti;
- Di impegnarsi a far rispettare all'alunno le norme comportamentali e di buona educazione che devono essere alla base della garanzia del trasporto;
- Di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 – 14 del GDPR 2016/679 che i dati personali inseriti nel presente modulo sono oggetto di trattamento anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento a cui sono ricollegati e che in mancanza di tali dati i servizi non possono essere erogati.

Allega copia del documento di riconoscimento.

Santa Sofia d'Epiro, li .....

**FIRMA DEL GENITORE**  
.....