versione 1.0 del 06/04/2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Amministrazione destinataria  **Comune di Loreto Aprutino**  Ufficio destinatario Settore I - Affari Generali  via Martiri Angolani 8 – 65014 Loreto Aprutino (PE) pec: [comune.loretoaprutino@pec.it](mailto:comune.loretoaprutino@pec.it)  e-mail: [protocollo@comune.loretoaprutino.pe.it](mailto:protocollo@comune.loretoaprutino.pe.it) [www.comune.loretoaprutino.pe.it](http://www.comune.loretoaprutino.pe.it) |  |

Domanda per servizi di trasporto scolastico e mensa

***anno scolastico \_\_\_2025\_\_\_\_ / \_\_2026\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | | | | |
| **Cognome** | | | | **Nome** | | **Codice Fiscale** | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
| **Data di nascita** | | **Sesso** | **Luogo di nascita** | | | **Cittadinanza** | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | | |
| **Residenza** | | | | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Interno** | **SNC** | **CAP** |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio** | | | | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Interno** | **SNC** | **CAP** |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefono cellulare** | | **Telefono fisso** | | **Posta elettronica ordinaria** | | **Posta elettronica certificata** | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |

**quale genitore o tutore dei minori sottoindicati**

**CHIEDE**

**l’iscrizione ai servizi scolastici indicati il minore**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  | | | | |  |  |
| **Data di nascita** | | | **Sesso** | **Luogo di nascita** | | **Cittadinanza** |
|  | | |  |  | |  |
| **iscritto alla seguente scuola** | | | | | | |
| **anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | scuola media | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | **Classe** | **Sezione** |
|  | | | |  |  |
|  | scuola elementare | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | **Classe** | **Sezione** |
|  | | | |  |  |
| **Tempo pieno** | | | | | |
|  | tempo pieno | | | | |
|  | scuola materna | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | | |
|  | | | | | |
| **servizi scolastici richiesti** | | | | | | |
| **Servizi** | | | | | | |
|  | trasporto | | | | | |
| **Eventuale numero di scuolabus usufruito l’anno precedente** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | trasporto per studenti con disabilità (L. 104/92) | | | | | |
| **Eventuale numero di scuolabus usufruito l’anno precedente** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | mensa | | | | | |
|  | mensa con dieta speciale (previa certificazione medica) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ulteriore minore** | | | | | | |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  | | | | |  |  |
| **Data di nascita** | | | **Sesso** | **Luogo di nascita** | | **Cittadinanza** |
|  | | |  |  | |  |
| **iscritto alla seguente scuola** | | | | | | |
| **anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | scuola media | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | **Classe** | **Sezione** |
|  | | | |  |  |
|  | scuola elementare | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | **Classe** | **Sezione** |
|  | | | |  |  |
| **Tempo pieno** | | | | | |
|  | tempo pieno | | | | |
|  | scuola materna | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | | |
|  | | | | | |
| **servizi scolastici richiesti** | | | | | | |
| **Servizi** | | | | | | |
|  | trasporto | | | | | |
| **Eventuale numero di scuolabus usufruito l’anno precedente** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | trasporto per studenti con disabilità (L. 104/92) | | | | | |
| **Eventuale numero di scuolabus usufruito l’anno precedente** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | mensa | | | | | |
|  | mensa con dieta speciale (previa certificazione medica) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ulteriore minore** | | | | | | |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  | | | | |  |  |
| **Data di nascita** | | | **Sesso** | **Luogo di nascita** | | **Cittadinanza** |
|  | | |  |  | |  |
| **iscritto alla seguente scuola** | | | | | | |
| **anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | scuola media | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | **Classe** | **Sezione** |
|  | | | |  |  |
|  | scuola elementare | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | **Classe** | **Sezione** |
|  | | | |  |  |
| **Tempo pieno** | | | | | |
|  | tempo pieno | | | | |
|  | scuola materna | | | | | |
| **Nome scuola** | | | | | |
|  | | | | | |
| **servizi scolastici richiesti** | | | | | | |
| **Servizi** | | | | | | |
|  | trasporto | | | | | |
| **Eventuale numero di scuolabus usufruito l’anno precedente** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | trasporto per studenti con disabilità (L. 104/92) | | | | | |
| **Eventuale numero di scuolabus usufruito l’anno precedente** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | mensa | | | | | |
|  | mensa con dieta speciale (previa certificazione medica rilasciata dalla ASL di competenza) | | | | | |

**DICHIARA**

di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell’iscrizione e l’eventuale rinuncia al servizio richiesto per iscritto al Settore I – Affari Generali del Comune di Loreto Aprutino

di autorizzare il servizio di trasporto scolastico a prelevare e riportare i propri figli nelle fermate assegnate dal Comune di Loreto Aprutino e a farlo lasciare nell’apposito spazio riservato ai mezzi del trasporto scolastico presso la sede scolastica

di impegnarsi, assumendo ogni responsabilità penale e civile, ad accompagnare la mattina e ad accogliere alla fermata del bus, al rientro da scuola, i propri figli. In caso di impossibilità o impedimento da parte dei genitori, sarà comunque incaricato un altro adulto

di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti

|  |
| --- |
| **Eventuali annotazioni** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informativa sul trattamento dei dati personali**  *(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)* | |
|  | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione  della pratica. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco degli allegati**  *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* | |
|  | copia del certificato medico (solo in caso di disabilità ex l. 104/92 o di intolleranze alimentari) |
|  | copia del documento di identità  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)* |
|  | ISEE in corso di validità |
|  | altri allegati (specificare) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Loreto Aprutino |  |  |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |