

**Amministrazione destinataria**

Comune di Falcade

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
					<input type="checkbox"/> SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al trasporto scolastico del figlio

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale
Iscritto alla			
<input type="radio"/> classe della scuola primaria di Falcade			
Classe			
<input type="text"/>			
<input type="radio"/> scuola dell'infanzia di Falcade			

Luogo di salita e discesa dallo scuolabus per scuola infanzia

- ganz
- falcade alto
- piazza Molino
- via Scola
- via F. Serafini M.O. caserma carabinieri
- via F. Serafini M.O.F. – La Stua
- piazza col de rif
- piazza municipio
- corso roma – negozio pol
- corso roma – holiday sport
- via venezia incrocio via palù

- via venezia incrocio via palù
- bivio le coste
- marmolada
- meneghina
- sappade
- pians
- tabiadon di val
- bivio sappade
- albergo felice
- via de san doane
- via trieste
- via degli artigiani
- corso italia
- piazza cooperativa
- morel
- altro luogo di salita e discesa dallo scuolabus non indicato

Specificare

Luogo di salita e discesa dallo scuolabus per scuola primaria di Falcade

- falcade alto
- via Fiol
- piazza Molino
- via Scola
- piazza Col de rif
- inizio col de rif
- via trieste
- incrocio lumen
- via venezia incrocio via palù
- via venezia traversa via s.pellegrini
- via E.Serafini M.O. - La Stua
- via E.Serafini M.O. - caserma carabinieri
- piazza municipio
- corso Roma – negozio pol
- corso Roma – holiday sport
- via degli artigiani
- bivio le coste
- marmolada
- meneghina
- sappade
- pians
- tabiadon di val
- bivio sappade

- estetica la fenice
- piazza cooperativa
- piazza mercato
- via de san donae
- via trento
- morel
- altro luogo di salita e discesa dallo scuolabus non indicato

Specificare

In merito all'utilizzo delle fermate

- utilizza la medesima fermata per la salita e la discesa
- utilizza una fermata diversa da quella principale per la salita e/o discesa

Indicare il punto di raccolta secondario

Indicare la motivazione

Con la seguente modalità

- tutti i giorni al rientro dalla scuola materna
- a settimane alterne sia per l'andata che per il ritorno
- altro (specificare)

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle norme stabilite dal vigente Regolamento comunale per l'erogazione del servizio
- di essere a conoscenza che la tariffa ordinaria per il servizio di trasporto scolastico è stata fissata a far data dal 01/01/2013, seguendo il tariffario comunale
- di essere consapevole che, alla fermata dello scuolabus, in base all'art. 12 del Regolamento per il servizio di trasporto scolastico, deve essere sempre presente una persona che prenda in custodia l'alunno negli orari stabiliti, fatta eccezione per il caso della firma dell'autorizzazione da parte dei genitori all'utilizzo autonomo del servizio, con relativa assunzione di responsabilità
- che i nominativi delle persone maggiorenni e capaci di agire, autorizzate in mia assenza a prendere in custodia mio figlio alla fermata dello scuolabus, sollevando l'amministrazione comunale e l'autista del mezzo da ogni responsabilità prima della salita e dopo la discesa degli utenti dello scuolabus, sono

Cognome	Nome	Grado di parentela

- di effettuare il pagamento della tariffa relativa al servizio di trasporto stabilita dalla giunta comunale per l'intero anno scolastico, entro le scadenze fissate dal responsabile del servizio ragioneria
- di comunicare per iscritto l'eventuale rinuncia al servizio
- di comunicare eventuali cambiamenti di residenza o scuola

di impegnarsi al pagamento della tariffa relativa al servizio mensa per l'intero anno scolastico, alle scadenze fissate, con la seguente modalità

- addebito automatico in c/c tramite SDD
- avviso di pagamento PagoPa inviato all'indirizzo mail segnalato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

FalCADE

Luogo

Data

il dichiarante