

MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO

Anno scolastico 2019/20

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore

dell'alunno/a _____

Residente a _____

Via/Piazza _____

n. _____

iscritto alla classe _____

sez. _____

della Scuola

PRIMARIA

SECONDARIA DI I GRADO

LICEO SCIENTIFICO

LICEO LINGUISTICO

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a usufruisca del servizio di trasporto scuola bus per la seguente linea per l'anno scolastico **2019/2020**.

<input type="checkbox"/>	LINEA n. 1 VENEGONO GORLA MINORE
(indicare con una crocetta il comune interessato)	
<input type="radio"/>	Venegono Inferiore
<input type="radio"/>	Tradate
<input type="radio"/>	Abbiate Guazzone
<input type="radio"/>	Locate Varesino
<input type="radio"/>	Carbonate
<input type="radio"/>	Mozzate
<input type="radio"/>	Cislago

<input type="checkbox"/>	LINEA n. 2 GALLARATE GORLA MINORE
(indicare con una crocetta il comune interessato)	
<input type="radio"/>	Gallarate
<input type="radio"/>	Cassano Magnago
<input type="radio"/>	Cairate
<input type="radio"/>	Fagnano Olona
<input type="radio"/>	Solbiate Olona
<input type="radio"/>	Jerago con Orago
<input type="radio"/>	

<input type="checkbox"/>	LINEA n. 3 BUSTO ARSIZIO GORLA MINORE
(indicare con una crocetta il comune interessato)	
<input type="radio"/>	Busto Arsizio
<input type="radio"/>	Castellanza
<input type="radio"/>	Olgiate Olona
<input type="radio"/>	

Il Genitore/Tutore, sopra indicato dichiara quanto segue:

1. di autorizzare l'AUTISTA del pullman/pullmino us a prelevare e riportare lo/la studente nei punti di raccolta prestabiliti
2. di impegnarsi a non richiedere variazioni di fermata, se non per gravi e documentati motivi
3. di essere consapevole che la responsabilità dell'autista è limitata al solo trasporto, pertanto detta responsabilità cessa nel momento in cui l'alunno/a scende pullman/pullmino, dove previa autorizzazione si dovrà trovare sempre un adulto. Nel caso in cui l'adulto autorizzato non sia presente il minore resterà sul bus sino a fine corsa.

ASSICURA DI, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile:

- IMPEGNARSI** ad accompagnare e ad accogliere il/la proprio/a figlio/a alla fermata convenuta rispettando gli orari stabiliti, consapevole dei gravi disagi e responsabilità che un comportamento inadempiente potrebbe determinare.

QUOTA DEL SERVIZIO:

La quota mensile di €.110,00 linea 1 e 2 e di € 120,00 per la linea 3 per ogni singolo alunno dovrà essere versata in amministrazione anticipatamente entro il 1° di ogni mese, a partire da settembre 2019 fino a maggio 2020.

I Sottoscritti GENITORI SI IMPEGNANO al pagamento della tariffa stabilita da settembre 2019 a maggio 2020, essendo a conoscenza che la presente domanda è vincolante per il pagamento della tariffa e non saranno accettate disdette.

LA PRESENTE RICHIESTA DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA DAL GENITORE/TUTORE DEVE ESSERE CONSEGNATA IN SEGRETERIA

Firma del Genitore/tutore

, li _____

PRIVACY Ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305, si autorizza il Collegio Rotondi al trattamento dei dati indicati nel presente documento a mezzo di strumenti informatici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità scolastiche e istituzionali e con l'adozione delle misure necessarie e adeguate per garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

CONSENSO Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

FIRMA DEL GENITORE _____