



# COMUNE DI ZOVENCEDO

Provincia di Vicenza

Via Roma, n.1-36020 Zovencedo

C.F. 80006050241- p. IVA 00529780249- te. 0444/893065- fax 0444/893389- e-mail info@comune.zovencedo.vi.it

## MUDULO PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

I sottoscritti:

Nome .....Cognome .....  
nato a .....il..... C.F. ....

Residente in via..... Comune di ..... prov .....

Nome ..... Cognome .....

nato a .....il..... C.F. ....

Residente in via ..... Comune di ..... Prov .....

Tel. 1° ..... / 2° .....

Indirizzo di posta elettronica (e-mail) .....

Nella loro qualità di genitori esercitanti la potestà e/o tutori e/o affidatari del/della minore:

Nome ..... Cognome.....

Nato/a a ..... il ..... C.F. ....

Residente in via ..... Comune di ..... Prov .....

Frequentante la classe ..... per l'anno scolastico ..... della

Scuola .....del comune di.....

**Chiedono la fruizione del servizio del trasporto scolastico per il proprio figlio/a**

**(barrare il servizio richiesto):**

- Solo andata
- Solo ritorno
- Andata e ritorno

**Chiedono la fermata dello scuolabus in via**.....

Comune di .....cap.....prov.....

Dichiarano inoltre che usufruirà del trasporto scolastico il/la fratello/sorella.

1° Nome e cognome .....

Scuola ..... Classe .....

2° Nome e cognome .....

Scuola ..... Classe .....

**DICHIARANO:**

- Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare l'alunno/a alla fermata stabilita dal servizio.
- Di essere a conoscenza e di accettare le modalità di organizzazione del servizio.
- Di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate dall'amministrazione comunale.
- Di essere informati che alle fermate di partenza ed arrivo dello scuolabus è **indispensabile** la presenza di un genitore o un suo delegato adulto e di impegnarsi ad accompagnare e ritirare il minore personalmente o a mezzo di persona delegata adulta alla fermata dello scuolabus negli orari stabiliti.

- Di esonerare il Comune di Zovencedo ed il personale adibito al trasporto scolastico da ogni responsabilità da o per fatti dannosi che al minore possano derivare o che questi possa causare prima di salire e dopo la discesa dallo scuolabus.
- Di essere informato/a che con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, ai sensi del DLGS 196/2003, i suddetti dati potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Comune, specificatamente autorizzati a tale fine, nonché da ditte terze esclusivamente per le sole finalità di erogazione e organizzazione del servizio.

N.B. Allegare copia dei documenti d'identità in corso di validità.

Zovencedo lì .....

Firma dei genitori /tutori

o soggetto affidatario del minore

.....

.....



# COMUNE DI ZOVENCEDO

Provincia di Vicenza

Via Roma, n.1-36020 Zovencedo

C.F. 80006050241- p. IVA 00529780249- te. 0444/893065- fax 0444/893389- e-mail [info@comune.zovencedo.vi.it](mailto:info@comune.zovencedo.vi.it)

## ATTO DI DELEGA PER AUTORIZZARE ALTRE PERSONE AD ACCOMPAGNARE E/O A PRELEVARE L'ALUNNO ALLA SALITA E DISCESA DALLO SCUOLABUS

I sottoscritti:

Nome .....Cognome .....

nato a .....il..... C.F. ....

Residente in via..... Comune di ..... prov .....

Nome ..... Cognome .....

nato a .....il..... C.F. ....

Residente in via ..... Comune di ..... Prov .....

Tel. 1° ..... / 2° .....

Indirizzo di posta elettronica (e-mail) .....

Nella loro qualità di genitori esercenti la potestà e/o tutori e/o affidatari del/della minore:

Nome ..... Cognome.....

Nato/a a ..... il ..... C.F. ....

Residente in via ..... Comune di ..... Prov .....

Frequentante la classe ..... per l'anno scolastico ..... della

Scuola .....del comune di.....

**DICHIARANO:**

- Di essere informati che alle fermate di partenza ed arrivo dello scuolabus è indispensabile la presenza di un genitore o un suo delegato adulto e di impegnarsi ad accompagnare e ritirare il minore personalmente o a mezzo di persona delegata adulta alla fermata dello scuolabus negli orari stabiliti.
- Di esonerare il Comune di Zovencedo ed il personale adibito al trasporto scolastico da ogni responsabilità da o per fatti dannosi che al minore possano derivare o che questi possa causare prima di salire e dopo la discesa dallo scuolabus.
- Di essere informato/a che con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, ai sensi del DLGS 196/2003, i suddetti dati potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Comune, specificatamente autorizzati a tale fine, nonché da ditte terze esclusivamente per le sole finalità di erogazione e organizzazione del servizio.

**DELEGANO**

NOMINATIVI

RELAZIONE DI PARENTELA  
E/O ALTRO

- |         |       |
|---------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |

(Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità per ciascun delegato.)

**A RITIRARE**

Il/la minore sopraindicato/a alla discesa dallo scuolabus, presso la fermata ubicata in Via .....Le persone delegate avranno cura di presentarsi agli autisti la prima volta in cui eserciteranno il potere di delega.

Zovencedo lì.

Firma dei genitori/tutori

.....

o soggetto affidatario del minore

.....  
.....



