


Amministrazione destinataria

Comune di Quiliano

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

Domanda di adesione al servizio pedibus
Il bambino

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

il sottoscritto

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

CHIEDE

<input type="radio"/>	conferma
<input type="radio"/>	nuova iscrizione

l'adesione al servizio pedibus relativamente al percorso

<input type="radio"/>	al capolinea- via Diaz angolo via Pertini
<input type="radio"/>	alla fermata n° 1 di via Diaz angolo via Aonzo
<input type="radio"/>	alla fermata n° 2 di via Diaz-ufficio postale
<input type="radio"/>	alla fermata n° 3 di Piazza della Chiesa

per il viaggio di

Tipologia di viaggio	
<input type="radio"/>	solo andata
<input type="radio"/>	solo ritorno
<input type="radio"/>	andata e ritorno

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di impegnarsi ad istruire il bambino/a sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sulla necessità di attenersi alle regole impartite dagli accompagnatori
- di essere presente alla fermata del pedibus, indicata nel modulo di iscrizione al servizio, al momento della partenza e del rientro di mio figlio/a
- di essere a conoscenza dell'obbligo di utilizzo del vestiario di sicurezza ad alta visibilità e anti pioggia, per il quale è richiesto, all'atto della prima iscrizione, un contributo di € 25,00 da versarsi alla Tesoreria Comunale del Comune di Quiliano tramite PagoPa o bonifico bancario su IBAN IT46P0569610600000016000X05 La fornitura è ripetibile su richiesta anche in forma parziale in caso di perdita, ammaloramento o cambio taglia, al costo di € 20,00 (mantellina anti pioggia) e € 5,00 (giubbotto alta visibilità). Il materiale verrà fornito dall'Ufficio Scuola previ accordi telefonici (tel. 019/2000542)

che in caso di assenza alla fermata i volontari accompagnatori sono autorizzati a prendere in carico e consegnare il/la bambino/a dalle/alle seguenti persone di mia fiducia

Cognome	Nome	Grado di parentela	Numero di telefono

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)

- patto di corresponsabilità pedibus
- 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.

Quiliano

Luogo

Data

il dichiarante