



COMUNE DI CEFALÙ
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO
C.so Ruggiero 139 – 90015 –Indirizzo internet: <http://www.comune.cefalu.pa.it>
Settore Turismo, Cultura, Servizi Scolastici e servi e politiche sociali

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO SCUOLE DELL'INFANZIA EMANUELA LOI E FALCONE

Con la presente si sollecita l'utenza interessata al servizio di cui all'oggetto a voler presentare agli uffici comunali preposti, apposita istanza, allegata alla presente, scaricabile dal sito del comune o disponibile presso l'Ufficio Pubblica istruzione del Comune.

Le predette istanze devono essere presentate al protocollo generale dell'Ente entro il 31 LUGLIO 2024

Cefalù lì 01/07/2024

Il Responsabile del Settore
Turismo, Cultura e Servizi Scolastici
Dott. Dario Favognano

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DA S. AMBROGIO A CEFALU', DA VIA GIGLIO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA, EMANUELA LOI E FALCONE PER L'ANNO SCOLASTICO 20...../20.....

Spazio riservato al protocollo

Al Responsabile del Settore Turismo, Cultura,
Servizi Scolastici e Politiche Sociali

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
Genitore – amministratore di sostegno dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____ classe _____ sezione _____
recapito telefonico _____
indirizzo posta elettronica _____
(segnalare uno o più numeri che consentano una sicura reperibilità in caso di comunicazioni urgenti)

CHIEDE

Che il/la proprio/a figli__ sia ammess ___ ad usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 20...../20.....

- Il trasporto viene richiesto per la fermata da **VIA GIGLIO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**
"EMANUELA LOI" orario entrata scuola _____ orario uscita scuola _____.
- Il trasporto viene richiesto per la fermata da **VIA GIGLIO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**
"FALCONE" orario entrata scuola _____

Il trasporto viene richiesto per la fermata nella frazione di S. AMBROGIO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "NICOLA BOTTA" PLESSO:

- Scuola Dell'Infanzia** della scuola / istituto _____;
orario entrata scuola _____ orario uscita scuola _____
Scuola dell'Infanzia Falcone solo orario entrata scuola _____
- Scuola Primaria** della scuola / istituto BOTTA;
orario entrata scuola _____ orario uscita scuola _____

- Scuola Secondaria di Primo Grado** della scuola / istituto _____;
orario entrata scuola _____ orario uscita scuola _____

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Cefalù,
2. di essere residente in via _____, che il minore _____ per il quale si richiede il servizio risulta iscritto alla seguente scuola _____ ubicata nel territorio comunale.

- di autorizzare al ritiro dell'allievo/a alla fermata le seguenti persone

_____ (indicare in quale veste viene effettuato l'incarico)

_____ (indicare in quale veste viene effettuato l'incarico)

_____ (indicare in quale veste viene effettuato l'incarico)

- di essere altresì a conoscenza che qualora alla fermata il genitore o chi da lui delegato non fosse presente, l'alunno verrà accompagnato presso il Comando di Polizia Municipale in attesa del genitore.

Autorizzo il servizio di trasporto con i propri operatori, a trasportare il minore in oggetto, presso la scuola _____

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente, e dei delegati autorizzati al ritiro dei minori.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Ai sensi del D.Lgs 196/03 il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati forniti saranno trattati per l'espletamento della procedura suddetta che include il trattamento informatico dei dati forniti, la pubblicazione degli stessi, la trasmissione a terzi (es. autorità scolastiche, Ministero delle Finanze ecc).

Cefalù li _____

FIRMA
