**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO SCUOLABUS DA S. AMBROGIO A CEFALU’.**

**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO SCUOLABUS DA VIA GIGLIO ALLA SCUOLA DEL’INFANZIA, EMANUELA LOI E FALCONE.**

**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI SCUOLABUS PER LA SCUOLA**

**DELL’INFANZIA E PRIMARIA.**

**PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

|  |  |
| --- | --- |
| Spazio riservato al protocollo  |  Al Responsabile del Settore Turismo, Cultura, Servizi Scolastici e Politiche Sociali      |

**OGGETTO: Richiesta utilizzo trasporto scuolabus anno scolastico 2025/2026**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore – amministratore di sostegno dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(segnalare uno o più numeri telefonici che consentano una sicura reperibilità in caso di comunicazioni urgenti)

# H I E D E

Che il/la proprio/a figli\_\_ sia ammess\_\_\_ ad usufruire del servizio di trasporto scolastico per l’anno scolastico 202…….…./202….............esclusivamente per andata e ritorno.

🗖 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 della **SCUOLA DELL’INFANZIA** **“BORSELLINO”** orario entrata scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario uscita scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🗖 Il trasporto viene richiesto per la fermata da **VIA GIGLIO ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA “FALCONE”** solo per orario entrata scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🗖 Scuola Primaria** della scuola / istituto ……🗖……. BOTTA ……🗖…… SPINUZZA;

orario entrata scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario uscita 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 ……🗖…… SPINUZZA;

orario entrata scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario uscita scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Scuola Secondaria di Primo Grado** **dell’istituto Comprensivo Botta;**

orario entrata scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario uscita scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il trasporto viene richiesto per la fermata dalla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la distanza complessiva di Km\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario entrata scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario uscita scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Cefalù, nelle zone urbane ed extraurbane, e iscritto nella seguente scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di conoscere le disposizioni contenute nel “Regolamento Comunale” (Delibera n. 6 del 29/01/2021), per il servizio trasporto scolastico mediante scuolabus” e di accettarne integralmente ed incondizionatamente le disposizioni ivi contenute;
3. Che l’alunno/alunna rientra in una delle seguenti categorie:
	* alunni diversamente abili, con precedenza per la situazione di handicap di cui all’art. 3, comma 3, della L. 104/92
	* alunni diversamente abili, con precedenza per la situazione di handicap di cui all’art. punto 3 comma 1 della predetta Legge;
	* 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.
	+ di essere impossibilitato ad accompagnare l’alunno alla scuola di appartenenza per i seguenti motivi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

* fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità di chi firma il modello di domanda;
* Certificato di disabilità certificata art. 3 comma 3 L. 104/92 – art. 3 comma 1 della predetta Legge.

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.

 Cefalù lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_