



All'Unione Montana dei Comuni dell'Appennino Reggiano  
Servizio Sociale ed Educativo Associato  
Polo 1 Villa Minozzo-Toano  
Piazza della Pace, 1 - Villa Minozzo  
Tel. 0522 801122 interno 3; Fax 0522 801359  
Email: sociali@comune.villa-minozzo.re.it

## Oggetto: richiesta servizio di trasporto scolastico - Anno scolastico 2018/2019

Il sottoscritto in qualità di GENITORE/ALTRO \_\_\_\_\_ (specificare),

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ in qualità di GENITORE/ALTRO  
\_\_\_\_\_ (specificare);

dell'alunno ,

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Frazione di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Iscritto/a per l'anno scolastico 2018/2019 alla classe \_\_\_\_\_ presso la scuola:

**dell'INFANZIA** di \_\_\_\_\_ (scuola materna);

**PRIMARIA** di \_\_\_\_\_ (scuola elementari);

**SECONDARIA di 1° grado** di VILLA MINOZZO (scuola media);

## CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico ANDATA  RITORNO  ENTRAMBI   
organizzato dal Comune per tutto l'anno scolastico 2018/2019, alle seguenti condizioni:

- 1) Il trasporto per la scuola non dell'obbligo (scuola dell'Infanzia) segue prevalentemente gli orari della scuola primaria, specificare , in tale caso si:  
 conferma (quindi erogazione del servizio agli stessi orari della scuola primaria);  
 Rinuncia del servizio se non erogato tutti i pomeriggi della settimana alle 16.
- 2) Il sottoscritto **ASSUME PERSONALMENTE** la responsabilità della consegna e del ritiro del bambino, dal punto di raccolta, anche a mezzo di persona all'uopo delegata.

- 3) Gli orari del ritiro e dell'accompagnamento degli alunni nei punti di raccolta individuati saranno i più idonei e corrispondenti agli orari scolastici, compatibilmente con le esigenze del servizio di trasporto in oggetto e verranno comunicati, dall'autista del mezzo, all'inizio dell'anno scolastico.
- 4) Il sottoscritto esonera l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità inerenti possibili eventi dannosi intervenuti anteriormente alla consegna degli alunni agli autisti e successivamente alla discesa dagli automezzi.
- 5) Le assenze del bambino per malattia, ecc. , che si protraggono per un tempo superiore ai 30 giorni, dovranno essere **preventivamente e/o tempestivamente comunicate** al servizio Servizio Scuola e Sociale Associato di Villa Minozzo, unitamente alla relativa documentazione giustificativa.
- 6) La quota mensile per il servizio ammonta attualmente ad **€ 29,50**, eventuali modifiche all'importo verranno tempestivamente comunicate. Il diritto ad eventuali esoneri dovrà essere richiesto e documentato al Servizio Scuola e Sociale Associato di Villa Minozzo **entro e non oltre il 31/07/2018.**
- 7) Il pagamento avverrà (**previa nostra comunicazione**) in due rate (1° rata settembre/dicembre – 2° rata gennaio / giugno).
- 8) **L'importo a carico dell'utenza è dovuto sempre in misura intera, anche in caso di utilizzo parziale del servizio (ovvero solo andata o solo ritorno).**
- 9) Ogni cambiamento che dovesse intervenire nel corso dell'anno scolastico riguardo a: **indirizzo, scuola frequentata, orari scolastici, dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto a:**

**Servizio Scuola e Sociale Associato di Villa Minozzo**

Referenti: Ilaria Ruffini - Bruschi Pierangela

Telefono 0522/801122 interno 3 e-Mail [sociali@comune.villa-minozzo.re.it](mailto:sociali@comune.villa-minozzo.re.it) )

**Da riconsegnare compilato e firmato in ogni sua parte al Comune di Villa Minozzo – Ufficio Protocollo (c/o Ufficio Anagrafe) entro il 31/03/2018**

- E-Mail: [info@comune.villa-minozzo.re.it](mailto:info@comune.villa-minozzo.re.it) (allegando documento di identità)
- Fax: 0522/801359 (allegando documento di identità)
- A mano: Comune di Villa Minozzo – Uff. Protocollo (c/o Ufficio Anagrafe) - Piazza della pace, n°1 – 42030 Villa Minozzo (RE)

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione [dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"](#) e di manifestare il consenso al trattamento dei dati forniti.

Villa Minozzo, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_