

	Amministrazione destinataria Comune di Fara Gera d'Adda	
	Ufficio destinatario Ufficio servizi scolastici	

**Piedibus, domanda di iscrizione**  
**anno scolastico /**

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
genitore del/i bambino/i											
Cognome			Nome			Classe frequentata					

**CHIEDE**

Che mio figlio / i miei figli venga/no accompagnato/i lungo il tragitto casa – scuola nell'ambito dell'iniziativa Piedibus.

utilizzando il percorso	
Linea	
<input type="radio"/> gialla	
<input type="radio"/> rosa	
<input type="radio"/> arancione	
<input type="radio"/> verde	
Presso la fermata ubicata: (indicare una delle fermate riportate nella planimetria)	
Indirizzo (Via o piazza)	Prevista per le ore

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/COMUNICA/ATTESTA**

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere informato che ciascuna linea sarà assistita da accompagnatori volontari e che i bambini durante il tragitto sono coperti dall'assicurazione scolastica
<input checked="" type="checkbox"/>	di comunicare agli accompagnatori l'eventuale assenza del bambino
<input checked="" type="checkbox"/>	di istruire mio figlio sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dagli accompagnatori
<input checked="" type="checkbox"/>	che il percorso si fa solo ed esclusivamente a piedi, è vietato, nel modo più assoluto, l'uso della bicicletta
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere presente alla partenza od alla fermata, perché il percorso casa-fermata è sotto la mia responsabilità
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il ritiro definitivo dal servizio dovrà essere comunicato tempestivamente al Comune,

Fara Gera d'Adda		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. La ditta GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	---