



Amministrazione destinataria

Comune di Marmirolo

Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda di iscrizione al piedibus

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

del bambino/a

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

che frequenta la scuola primaria

Classe	Sezione

CHIEDE

l'iscrizione al piedibus

<input type="checkbox"/>	andata				
	<table border="1"> <tr> <th>Linea</th> <th>Fermata</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Linea	Fermata		
Linea	Fermata				
<input type="checkbox"/>	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

che il bambino/a

<input type="radio"/>	è già dotato di apposito gilet alta visibilità
<input type="radio"/>	non è dotato di apposito gilet alta visibilità

(solo per chi aderisce al piedibus ritorno)

- di impegnarsi a prelevare il bambino/a direttamente dagli accompagnatori all'esterno della scuola, nel caso in cui per qualsiasi motivo una giornata non usufruisca del servizio
- di delegare le persone sottoelencate (escluso genitori) a ritirare il bambino/a

delegato									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

<input type="checkbox"/> ulteriore delegato									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

<input type="checkbox"/> ulteriore delegato									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

DICHIARA INOLTRE

- di essere disponibile a svolgere le funzioni di accompagnatore nel servizio piedibus

Ulteriore accompagnatore									
<input type="radio"/> da solo									
<input type="radio"/> assieme ad un altro familiare									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Telefono cellulare									
pertanto allega copia del documento d'identità del familiare									
Giorni della settimana di disponibilità per l'andata									
<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> sabato				
Giorni della settimana di disponibilità per il ritorno									
<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> sabato				
Dotazione del gilet alta visibilità									
<input type="radio"/> è già dotato di apposito gilet alta visibilità									
<input type="radio"/> non è dotato di apposito gilet alta visibilità									

SI IMPEGNA

- a istruirlo/a sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dagli accompagnatori
- a fargli/le indossare quotidianamente la casacca gialla identificativa del servizio sapendo l'importanza in merito a sicurezza

AUTORIZZA

- il Comune a utilizzare fotografie e immagini che ritraggono il bambino/a solo ed esclusivamente a fini promozionali e in

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'identità del familiare
- copia del documento d'identità del sottoscritto
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)

- 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.

Marmiolo

Luogo

Data

Il dichiarante