

**AL COMUNE DI CHIARANO  
UFFICIO SEGRETERIA**

**DA TRASMETTERE TASSATIVAMENTE ENTRO IL 30.6.2026**

**IN SOLO FORMATO PDF a: [segreteria@comune.chiarano.tv.it](mailto:segreteria@comune.chiarano.tv.it)**

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS per l'anno scolastico 2026/2027**

Il sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a CHIARANO in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
madre padre

e-mail \_\_\_\_\_ (obbligatoria e leggibile)

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa D.P.R. n° 445/2000,

**CONSAPEVOLE**

- ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Segreteria del Comune di Chiarano;

quale genitore del minore sotto indicato,

**DICHIARA**

**i dati anagrafici del minore**

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____
C.F. _____ (dato obbligatorio)

chiede l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per la scuola:

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA

SERVIZIO DI:       **ANDATA E RITORNO**       **SOLO ANDATA**       **SOLO RITORNO**  
e ANCHE IL SERVIZIO DI       **RIENTRO MARTEDI'**       **RIENTRO GIOVEDI'**

SEGUE SUL RETRO



## E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA' DICHIARA

- di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti raccolta stabiliti all'ufficio tecnico;
- di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e, se presente, dell'accompagnatore, sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno sia sceso alla fermata cessa ogni loro responsabilità nei confronti del minore;
- di dare atto che con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto, assumendosi ogni responsabilità penale e civile:
  - a) - si impegna ad essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;
  - b) - di essere consapevole che nel caso in cui alla fermata, al momento della discesa dal pulmino, i genitori non fossero presenti, l'alunno sarà trattenuto sullo scuolabus e riaccompagnato a casa al termine del servizio e al 2° episodio che dovesse verificarsi sarà escluso dal servizio di trasporto scolastico già dal giorno successivo per l'intero anno scolastico, fatto salvo quanto previsto dall'art. 12 ultimo comma del Regolamento Trasporto;
  - c) - di impegnarsi al pagamento del servizio trasporto per gli importi stabiliti dalla delibera di Giunta Comunale e alle scadenze previste dal Regolamento che prevede il pagamento della prima rata all'atto di iscrizione e della **seconda rata entro il 31 dicembre 2026;**
  - d) - in caso di assenza o impedimento di delegare il Sig. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
(di cui si allega copia del documento e delega) a ricevere il minore;

Nell'eventualità che le domande siano superiori alla capienza del mezzo e si renda opportuno definire una graduatoria, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il servizio trasporto è prioritariamente riservato agli alunni:

- a) residenti nel Comune di Chiarano
- b) che risiedano ad una distanza dalla scuola superiore a km. 1,5
- c) che abbiano entrambi i genitori che lavorano
- d) agli alunni più piccoli di età.

Dichiara quindi che i genitori lavorano presso: \_\_\_\_\_

Il servizio non viene in ogni caso garantito agli utenti che risiedono a distanze inferiori a mt. 500 dal plesso scolastico frequentato.

**VERRANNO ACCETTATI SOLO I MODULI CORRETTAMENTE E TOTALMENTE COMPILATI, DATATI E CON FIRMA LEGGIBILE e CON GLI ALLEGATI RICHIESTI**

\* \* \* \* \*

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità previste dalla normativa vigente.

Chiarano, \_\_\_\_\_

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_  
(da allegare fotocopia documento identità)

### Allegati:

- **copia del versamento 1^ rata**
- **copia del documento identità**
- **modulo rientro in autonomia (solo per gli alunni scuola secondaria di 1° grado)**