



Comune di Guardistallo
AREA AMMINISTRATIVO CONTABILE

CENTRI ESTIVI – CAMPI SOLARI 2026
SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione _____

Residente a _____ Via _____ N° _____ CAP _____ Prov _____

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Nome dell'altro genitore _____

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

Consapevole

in qualità di genitore/tutore del minore sotto indicato

Cognome alunno/a

Nome alunno/a

ISCRITTO/A AL CENTRO ESTIVO:

- settimana dal 6 al 10 luglio;
- settimana dal 13 al 17 luglio;
- settimana dal 20 al 24 luglio;
- settimana dal 27 al 31 luglio;

DICHIARA

- ❖ DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio figlio, agli orari stabiliti, presso l'Area Feste di Guardistallo;
- ❖ DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

Dichiara inoltre di impegnarsi, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:

Essere presente (padre o madre) alla fermata dello scuolabus al momento dell'andata e del rientro del proprio figlio da scuola;

Autorizzare dietro espressa delega scritta (che si allega) un incaricato maggiorenne a prelevare in assenza del sottoscritto/a, il/la bambino/a alla solita fermata dello scuolabus nell'orario di rientro previsto:

❖ DI ESSERE INFORMATO ai sensi del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne esercita la patria potestà)

*Spazio Riservato all'Ufficio
Protocollo*
