



**DOMANDA per il Servizio di TRASPORTO SCOLASTICO
A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritt ___

Dati del genitore/tutore

Cognome:

Nome:

Nato/a a:

Prov: /___/ il /___/___/___/ (gg/mm/aa)

Codice
Fiscale:

/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Sesso: maschio [] femmina []

Cittadinanza:

Residente a:

Prov: /___/ via/piazza /_____ / n. /___/

Cellulare(*): /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Telefono casa: /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Email (*):

(*) dato facoltativo

Domicilio:

[] **Coincide** oppure

[] **NON coincide con la residenza:**



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Approvato con Determina Dirigenziale n. 705 del 2/11/2020

cittadinanza: / _____ /

residente a: / _____ / Prov: / ___ /

via/piazza / _____ / n. / _____ /

PLESSO E ORDINE DI SCUOLA (sono indicati soltanto i plessi per i quali risultano posti disponibili sulle linee):

Rosai Caiani-Infanzia []

Doccio-Primaria []

Bani-Infanzia []

Bani-Primaria []

Don Milani/La Pira Infanzia []

Don Milani Primaria []

Rodari Infanzia []

Rodari Primaria []

Masaccio Secondaria 1 Grado []

Marconi Secondaria 1 Grado []

Masaccio (Primaria Don Milani 5° A - 5° B) []

Suore Agostiniane – Infanzia []

CLASSE FREQUENTATA nell'A.S. 2020/2021: / _____ / sezione / _____ /

LINEA/TRATTA RICHIESTA

(Attenzione: si invita a prendere visione delle linee/tratte/fermate disponibili negli allegati)

LINEA: [] VIOLA LUN-VEN ore 08.08 per Secondaria Masaccio – Primarie Bani - Don Milani PEEP – Don Milani Masaccio - Rodari

NB – andata disponibile solo nel tratto h. 8.08 – 8.40

ANDATA []

FERMATA _____



LINEA: [] VIOLA ore 12.25 LUN-MER da Primaria Rodari

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 12.25 – 12.40

RITORNO ANTIMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] VIOLA ore 12.25 MAR-GIO da Primarie Rodari - Don Milani PEEP

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 12.25 – 12.52

RITORNO ANTIMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] VIOLA ore 12.25 VENERDI' da Primaria Rodari – Don Milani PEEP

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 12.25 – 12.52

RITORNO ANTIMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] VIOLA ore 16.00 VENERDI' da Don Milani PEEP

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 16.00 – 16.35

RITORNO POMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] BLU ore 12.25 LUN-VEN da Primarie Doccio – Bani

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 12.25 – 12.45

RITORNO ANTIMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] BLU ore 12.50 LUN-VEN da Secondaria Marconi

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 12.50 – 13.23

RITORNO ANTIMERIDIANO []

FERMATA _____



LINEA: [] BLU ore 15.55 LUN-VEN da Primarie Doccio – Bani

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 15.55 – 16.27

RITORNO POMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] ARANCIO LUN-VEN ore 8.10 per Primarie Bani - Don Milani PEEP - Rodari

NB – andata disponibile solo nel tratto h. 8.10 – 8.30

ANDATA []

FERMATA _____

LINEA: [] ARANCIO LUN-VEN ore 12.30 da Primaria Bani

NB – ritorno disponibile solo nel tratto h. 12.30 – 12.45

RITORNO ANTIMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] ARANCIO LUN-VEN ore 13.45 da Secondaria Masaccio

NB – ritorno disponibile solo nel tratto h. 13.45 – 14.01

RITORNO ANTIMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] ARANCIO LUN-VEN ore 16.00 da Primarie Bani – Don Milani Masaccio

NB – ritorno disponibile nel tratto h. 16.00 – 16.46

RITORNO POMERIDIANO []

FERMATA _____

LINEA: [] GIALLA – Infanzia LUN-VEN

ANDATA []

RITORNO []

FERMATA di andata _____

FERMATA di ritorno _____

[] Legge 104



] necessita di pedana salita/discesa bus disabili

Persona delegata a ricevere il minore

Cognome:

Nome:

Carta Identità Passaporto Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /__/_/___/ (gg/mm/aa) valido fino al /__/_/___/ (gg/mm/aa)

(Alunni scuola dell'Infanzia)

- Di impegnarsi a riprendere personalmente il figlio al ritorno, alla fermata e nell'orario stabiliti o, in alternativa, di delegare le seguenti persone a ritirare in sua vece il minore:

Persona delegata a ricevere il minore:

Cognome:

Nome:

Carta Identità Passaporto Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /__/_/___/ (gg/mm/aa) valido fino al /__/_/___/ (gg/mm/aa)

*L'eventuale accoglimento della domanda di iscrizione sarà comunicato dal Servizio competente a seguito di istruttoria. **Le domande saranno accolte secondo il***



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Approvato con Determina Dirigenziale n. 705 del 2/11/2020

critério dell'ordine di presentazione delle domande, e comunque fino a esaurimento dei posti disponibili.

DICHIARA ai sensi del DPR n. 445/2000

- ✓ Di avere preso atto di tutte le informazioni e le disposizioni contenute nella lettera impegnandosi a rispettare le condizioni organizzative.
- ✓ Di impegnarsi a versare il corrispettivo per l'abbonamento in:
 - **Soluzione unica** (al momento del ritiro del tesserino di abbonamento);
 - **Due rate** (di cui la prima al ritiro del tesserino di abbonamento, la seconda entro il 31 dicembre).

Data _____

Firma

NOTA INFORMATIVA: potrà essere rilasciata, da parte del genitore/tutore, l'eventuale autorizzazione alla discesa autonoma del minore mediante compilazione di specifico modello scaricabile dal sito internet www.comunesgv.it, da compilare e riconsegnare al Punto Amico, Via Rosai n. 1.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il dichiarante, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del RGPD_UE 679/2016, con la sottoscrizione della presente ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consegnata contestualmente alla domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2020/2021.

Data _____

Firma
