

anno  
scolastico  
2017/18

Alla direzione della scuola

la domanda deve essere presentata  
alla segreteria entro il **15 marzo 2017**

## DOMANDA DI TRASPORTO ALUNNI TRAMITE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

### DOMANDA NUOVA

(alunni/e delle classi prime delle scuole elementari, medie, superiori e professionali, in caso di cambio residenza oppure nel caso non fossero raggiunti i criteri, però sussista una particolare condizione di disagio)

alunno/a

Nome

Cognome

nato/a il

/ /

a

residente in

via

n.

CAP

luogo

comune

codice fiscale

iscritto/a nell'anno scolastico 2017/18 alla **classe**..... della presente scuola

rappresentante legale

Nome

Cognome

nato/a il

/ /

a

residente in

Via e numero

CAP luogo

comune

Telefon Nr. und E-Mail

codice fiscale

### **dichiarazioni:**

- l'alunno/a risiede a ..... chilometri dalla più vicina sede scolastica risp. sede scolastica di pertinenza;
- l'alunno/a risiede a ..... chilometri dalla più vicina fermata di linea (autobus/treno);
- il domicilio dell'alunno/a si trova a ..... metri di altitudine;
- l'alunno/a in caso di utilizzo di un mezzo di trasporto pubblico ha un tempo d'attesa prima dell'inizio delle lezioni oppure dopo la fine delle lezioni superiore a 30 min. (per alunni/e delle superiori o professionali il pomeriggio il tempo d'attesa si estende a 60 min.);

**in condizioni di disagio:** qualora non sussistano i presupposti minimi

- la famiglia per motivi oggettivamente dimostrabili, non è in grado di accompagnare l'alunno/a alla propria istituzione scolastica (1\*)
- a causa della natura accidentale del tragitto non si può pretendere che l'alunno/a percorra tale strada a piedi (1\*).

(1\*) **N.B. qualora venissero barrati i soprastanti punti per le condizioni di disagio, è necessario allegare a questa domanda una descrizione dettagliata della situazione (per iscritto)!**

**fermata di partenza risp. residenza**

**eventuale fermata di coincidenza di un servizio di linea (autobus/treno)**

**fermata di arrivo (scuola)**

**corse necessarie:** (prego barrare)

**lun mar mer gio ven sab**

andata (il mattino)	X					
ritorno (a pranzo)						
andata (il pomeriggio)						
ritorno (il pomeriggio)						

**(1\*) descrizione condizione di disagio:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze ai sensi dell'articolo 2bis della legge provinciale 22.10.1993, n. 17, in caso di dichiarazione mendace

**Informativa sulla tutela dei dati personali:**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice sulla Privacy, La informiamo che i dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati in forma digitale. Gli incaricati della scuola di appartenenza li metteranno a disposizione della SAD Trasporto Locale S.p.A. e della Ripartizione provinciale Mobilità e della Ripartizione provinciale Diritto allo studio. A Lei sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione alla legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi alla Società SAD con sede in Bolzano, corso Italia 13/N, in qualità di Titolare del trattamento.

data

firma del/della richiedente