



**OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio di Trasporto Scolastico Dedicato agli studenti frequentanti le classi infanzia e primaria dell' IC Bovio Pontillo Pascoli di Cicciano– Anno Scolastico 2024/2025**

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Cicciano in via \_\_\_\_\_

civ.n \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**ISCRITTO/A ALLA SCUOLA** \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che suo figlio/a venga ammesso/a al servizio di Trasporto Scolastico organizzato dall'Amministrazione comunale

ANDATA

RITORNO

- L'iscrizione al Servizio avverrà solo previa approvazione della graduatoria di ammissione pubblicata dal Comune di Cicciano

**A tal fine il/la sottoscritto/a DICHIARA DI**

**Conoscere e accettare i termini di cui All'Avviso di iscrizione trasporto scolastico anno 2024-2025 dedicato agli studenti delle classi infanzia e primaria dell'I.C. Bovio Pontillo Pascoli**

**Impegnarsi ad accompagnare** (corsa di andata) **E A PRELEVARE** (corsa di ritorno) l'alunno nel punto di raccolta (fermata) prescelto in coincidenza rispettivamente degli orari di andata e ritorno dello scuolabus sollevando il Comune da ogni responsabilità in merito;

**Essere a conoscenza** che il Comune di Cicciano prende in custodia i bambini:

- All'andata dal momento in cui sono saliti sullo scuolabus in corrispondenza alla fermata prescelta;
- Al ritorno dall'uscita di scuola fino alla discesa dallo scuolabus in corrispondenza della fermata prescelta;

**Sollevarlo da ogni responsabilità** il Comune nei confronti del figlio nei periodi di non presa in carico di cui sopra;



**COMUNE DI CICCIANO**  
**Città Metropolitana di Napoli**  
*Sede Legale: Corso Garibaldi – 80033 Cicciano(NA)*

---

**Essere a conoscenza** che nell'eventualità in cui il genitore non fosse presente per la presa in consegna nel punto di fermata indicato, l'alunno verrà accompagnato presso la sede del Comando Vigili Urbani dove resterà in custodia fino all'arrivo del genitore;

**Essere a conoscenza che il mancato pagamento della quota di compartecipazione comporterà la decadenza del diritto di fruizione del servizio, per cui all'utente non sarà permesso di usufruire del servizio ed il Comune sarà sollevato da qualsiasi responsabilità in merito in quanto trattasi di erogazione di servizio non obbligatorio da parte dell'Ente.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO (carta di identità, patente)

Cicciano, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Richiedente