



Amministrazione destinataria

Comune di Poggibonsi

Ufficio destinatario

Servizio Amministrativo di P.M.

Domanda di iscrizione all'elenco degli accompagnatori del servizio pedibus

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				SNC	CAP
				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

in qualità di

Ruolo (*)

- genitore
- insegnante
- volontario
- altro

Scuola

Associazione

Specifica

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

del bambino/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

COMUNICA

di essere disponibile ad accompagnare il pedibus, confermando di volta in volta la propria presenza nei tempi e con le modalità indicate nelle norme di comportamento del pedibus

Giorni della settimana

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì

per il viaggio di

Tipologia di viaggio

- sola andata
- solo ritorno
- andata e ritorno

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver ricevuto informazioni esaustive sul servizio pedibus, sulle norme di comportamento e sulla responsabilità
- di essere consapevole della responsabilità personale in caso di colpa o dolo derivante da proprie condotte pericolose per l'incolumità dei bambini e degli accompagnatori
- di voler aderire a titolo gratuito e volontario all'elenco degli accompagnatori autorizzati del servizio pedibus e, quindi, di impegnarsi ad accompagnare i bambini iscritti al servizio pedibus lungo il tragitto prestabilito dal capolinea alla scuola e/o viceversa, relativamente alla linea che gli verrà assegnata (di comune accordo) ed in base alle disponibilità di seguito dichiarate
- di impegnarsi inoltre a rispettare le norme di comportamento del pedibus e le norme di sicurezza per i pedoni, e a comunicare tempestivamente l'impossibilità di svolgere il turno di accompagnamento prestabilito.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Poggibonsi

Luogo

Data

Il dichiarante