



- DUE VIAGGI GIORNALIERI **ANDATA E RITORNO**  
 - UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **ANDATA DA CASA A SCUOLA**  
 - UN VIAGGIO GIORNALIERO PER LE SOLE CORSE DI **RITORNO DA SCUOLA A CASA**

**8) DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nei seguenti giorni \_\_\_\_\_

**9) DI ESSERE A CONOSCENZA** che per far scendere il/i mio/miei figlio/i in un luogo diverso da quelli sopra indicati, dovrò ogni volta informare l'autista tramite:

- O una richiesta scritta firmata, dove specifico la nuova destinazione con il nome e cognome della persona maggiorenne delegata al ritiro;
- O, inviare un messaggio (SMS-WhatsApp), dove specifico la nuova destinazione con il nome e cognome della persona maggiorenne delegata al ritiro;
- O telefonicamente dove specifico la nuova destinazione con il nome e cognome della persona maggiorenne delegata al ritiro;

**10) CHE IN CASO di mia assenza delego:**

Il sig/ la sig.ra \_\_\_\_\_ . Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ .

( parente – amico/a – vicino/a) \_\_\_\_\_ . ( parente – amico/a – vicino/a) \_\_\_\_\_ .

Il sig/ la sig.ra \_\_\_\_\_ . Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ .

( parente – amico/a – vicino/a) \_\_\_\_\_ . ( parente – amico/a – vicino/a) \_\_\_\_\_ .

**al ritiro del/i minore/i di cui sopra, esonerando quindi, l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità dal momento del ritiro dell'/degli alunno/i.**

#### TARIFE PER IL SERVIZIO TRASPORTO

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>A</b> per Scuola Infanzia   | - gratuito;   |
| <b>B</b> per Scuola Primaria   | - gratuito;   |
| <b>C</b> per Scuola Secondaria | - euro 78 per 1 bambino;  |
|                                | - euro 62 per i figli successivi al primo che interessano il servizio |

**Il versamento deve essere fatto entro il 30/09/2021  
su c.c.p. 13563622 o mediante versamento diretto presso la tesoreria comunale  
Cassa di Risparmio di Fermo spa AG Ripe San Ginesio;**

#### NUMERO DI TELEFONO DEGLI AUTISTI

**ALBERTO 3459717262 - 3500531600**  
**GIORGIO 3498644347**

#### INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Dichiara, inoltre di prendere atto che ai sensi del D. Lgs 196/2003 , il Comune di Ripe San Ginesio utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente in relazione al servizio richiesto con la presente domanda;

Con la firma apposta in calce alla presente , sottoscrive quanto sopra dichiarato.

Ripe San Ginesio, li \_\_\_\_\_ .

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_