

AI COMUNE DI CAPOLIVERI
UFFICIO ISTRUZIONE
Viale Australia,1
57031 – CAPOLIVERI

**Oggetto: SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DA LACONA A PORTOFERRAIO
ANNO 2021/2022**

**DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI CAPOLIVERI ENTRO IL
13/09/2021**

via e-mail a: protocollo@comune.capoliveri.li.it

__1__ Sottoscritto/a _____ in qualità di

genitore dell'alunno/a/i :

1) _____ nato/a

a _____ il _____ residente in

_____ Via/Piazza/Loc. _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

2)alunno/a _____ nato/a

a _____ il _____ residente in

_____ Via/Piazza/Loc. _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

Telefono _____

mail _____

C H I E D E

**-di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'A/S 2021/2022 linea LACONA-
PORTOFERRAIO**

D I C H I A R A

**DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO PREGRESSO RELATIVO ALL'A/S
2020/2021 ed al riguardo indica:**

nome di chi ha effettuato il pagamento _____

data/e _____ **importo totale** _____

SI IMPEGNA

a pagare la quota di € 300,00 per ogni figlio iscritto da corrispondere in due versamenti di € 150,00 cadauno da effettuare il primo entro e non oltre il 15/01/2022 ed il secondo, a saldo, entro il 15 aprile 2022 presso la Banca di Credito Cooperativo di Castagneto o mediante home banking **(IBAN: IT15 E 03599 01800 000000)**

158482) con la causale: “*Trasporto scolastico Lacona-Portoferraio 2021/2022*”(indicare al momento del pagamento nome del genitore e dell' alunno)”.

D I C H I A R A

- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o in presenza di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del servizio scuolabus della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio possa essere sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto in caso di sospetto di febbre e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al servizio e rimarrà sotto la sua responsabilità in attesa che vengano contattati i genitori;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Società Caput Liberum provvederà all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno dei mezzi compreso uso della mascherina per tutta la durata del viaggio;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla fruizione del servizio richiesto.

Dichiara inoltre

Relativamente alla presentazione e all'accoglimento della presente domanda, di conoscere e accettare quanto previsto dal vigente regolamento comunale in materia di trasporto scolastico.

- Note particolari (indicare se si desidera usufruire di entrambe le tratte, ovvero solo entrata o solo uscita e se vi sono esigenze particolari di cui il gestore del servizio deve essere messo a conoscenza:

.....
.....
.....

E' consapevole che l'istanza (da compilare correttamente in ogni parte) sarà accettata solo in caso di regolarità del pagamento del servizio relativo alle annualità trascorse.

Capoliveri li _____

In fede

(Firma genitore)

