



COMUNE DI AFFI
Provincia di Verona
Via della Repubblica 9 - 37010 Affi (VR)
tel. 045-6268475-fax 045-6260473
e-mail sindaco@comune.affi.vr.it
C.F. e P.I. : 00683030233

MODELLO A)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO "TRASPORTA UN COMPAGNO"
DA RESTITUIRE OBBLIGATORIAMENTE
ENTRO IL 4 NOVEMBRE (pena esclusione)**

I Sottoscritti genitori:

Padre (cognome/ nome) _____

Madre (cognome/nome) _____

Di (nome figlio) _____ nato il __/__/__

Iscritto/a per l'A.S. 2020-2021 alla Scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO G. FRACASTORO di Cavaion V.se alla classe _____

e residenti a _____ (prov. _____) in Via _____ n. ____

(N. TEL. _____ /mail _____)

DICHIARANO

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (AI SENSI DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000 E S.M.I.),
CONSAPEVOLI DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSONO ANDARE INCONTRO IN CASO DI
FALSA DICHIARAZIONE

**DI PROVVEDERE AD ACCOMPAGNARE
PRESSO L'ISTITUTO "G. FRACASTAORO" DI CAVAION V.SE I SEGUENTI STUDENTI
(OLTRE AL PROPRIO FIGLIO)**

1. Nome _____ Cognome _____
Residente in Affi in Via _____
Iscritto alla classe _____ dell'Istituto G. FRACASTORO di Cavaion V.se
(nome e cognome genitori _____
/padre; _____ / madre)

2. Nome _____ Cognome _____
Residente in Affi in Via _____
Iscritto alla classe _____ dell'Istituto G. FRACASTORO di Cavaion V.se
(nome e cognome genitori _____
/padre; _____ / madre)

DICHIARANO ALTRESI' CHE:

1. Il mezzo di trasporto utilizzato è coperto da polizza assicurativa nr. _____ compagnia assicuratrice _____ scadenza in data _____ ;
2. Verranno osservati tutti gli obblighi previsti dalla normativa anti COVID-19 previsti da norme statali/regionali e indicati nel Bando Comunale (distanziamento, utilizzo DPI e quanto previsto dalle norme statali e regionali in materia di contenimento della diffusione del Coronavirus);
3. Provvederà entro il termine del 31.12.2020 a comunicare l'effettuazione del servizio su apposito modello predisposto dagli Uffici Comunali, che dovrà essere firmato anche dal genitore del minore trasportato;
4. Di declinare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità derivante dal trasporto di cui alla presente domanda;
5. Di aver stabilito con i genitori dei minori trasportati ogni dettaglio operativo circa gli orari e il luogo di salita e riconsegna del minore e che sono i seguenti:
_ANDATA _____

_RITORNO _____

6. Di comunicare tempestivamente al Comune l'interruzione del trasporto.
7. Richiede che il contributo venga liquidato mediante bonifico a:

Sig. _____

IBAN _____

Affi, _____

FIRMA
