

COMPROMISO UTILIZACIÓN RUTA TRANSPORTE ESCOLAR

D. _____ y D^a. _____
padres/tutores del alumno/a _____ escolarizado
en el IES “Francisco de Orellana” de Trujillo, provisto de D.N.I. n.º _____ y
matriculado durante el curso escolar 2024/2025 en _____, por
medio del presente escrito manifiesto mi compromiso a la utilización regular y diaria
del servicio de transporte escolar correspondiente a la ruta CC _____, tanto en la
expedición de ida como en la de regreso.

Referido compromiso también se extiende a comunicar al Centro educativo la baja en el
servicio de transporte escolar en caso de imposibilidad para utilizarlo en las condiciones
establecidas.

Asimismo asumo cualquier responsabilidad derivada de los desplazamientos que realice
de forma distinta al servicio de transporte escolar organizado por la Consejería de
Educación y Empleo.

Conozco que la condición de usuario gratuito de ruta de transporte escolar me impide
ser beneficiario de cualquier beca o ayuda que se convoque por dicha Consejería para
ese concepto.

En _____ a _____ de _____ de 2024.

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. FRANCISCO DE ORELLANA DE TRUJILLO.

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O.3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercitar en el propio centro así como en la Secretaría General de Educación (Av. Valhondo, s/n, III Milenio, Módulo 5º, 4ª planta, 06800 Mérida).

I.E.S. Francisco de Orellana de Trujillo

Año académico 2024/2025

ALUMNO/A USUARIO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

DATOS DEL ALUMNO/A

Alumno/a: _____

Fecha de nacimiento: _____ D.N.I.: _____ Curso: _____

Domicilio: Calle _____ Número: _____

Localidad: _____

DATOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR

Localidad donde le recogerá el autobús: _____

Ruta de transporte escolar número: _____

Si reside en una finca indicar el nombre: _____

¿Utilizará el transporte escolar diariamente? ☐ SI ☐ NO

En caso negativo:

Indicar los días de la semana que utilizará el transporte escolar: _____

Indicar los motivos por los que no utilizará el transporte escolar diariamente: _____

ESTA FICHA DEBIDAMENTE FIRMADA Y CUMPLIMENTADA DEBE ENTREGARSE EN LA SECRETARÍA DEL INSTITUTO ANTES DEL COMIENZO DEL CURSO PARA PODER UTILIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR
--