



RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS

Anno Scolastico 2019/2020

La/Il sottoscritt/a (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ___/___/___ Nazione (se nato

all'estero) _____ Residente a _____ Prov. _____ Via

_____ N° ___/___ CAP _____ Telefono ab. _____

Cell _____ Fax _____ e-mail _____

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n°445/2000,

CONSAPEVOLE

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;

che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto agli Uffici del Comune di Stimigliano;

quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

DICHIARA

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione:

Cognome _____ Nome _____ sesso M F
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Nazione se nata/o
fuori Italia _____

2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2019/2020 è la seguente:

Scuola dell' Infanzia _____ Classe _____
Sez _____
Scuola primaria _____ Classe _____
Sez _____
Scuola secondaria di primo grado _____ Classe _____
Sez _____

3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA/ASSISTENTI SCUOLABUS a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dagli Uffici Comunali;

4) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista/assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

5) DI IMPEGNARSI, ASSUMENDOSI QUALSIASI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE A:
essere presente alla fermata del pulmino al momento del rientro del proprio figlio da scuola;

6) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dagli Uffici comunali;

7) DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:

- Trasporto di Andata e Ritorno
- Trasporto di sola Andata
- Trasporto di solo Ritorno

Fermata Scuolabus utilizzata: Via _____ n.
civico _____;

8) DI AVERE inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla fermata indicata, ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale dell'Ente:

VIA _____ n. _____ Tel. _____ giorni _____

9) DI DELEGARE la persona maggiorenne* sotto indicata a prendere in consegna il proprio figlio/a alla fermata indicata, sollevando da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione:

Cognome _____ Nome _____ Data
nascita _____ Residenza _____
Tel. _____

*Allegare documento di riconoscimento del Delegato.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
- Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale.

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Stimigliano, Piazza Roma 6 CAP 02048 – Tel. 0765 576038 Fax 0765 576078

SERVIZIO TRASPORTO SCUOLABUS Anno Scolastico 2019/2020

INFORMAZIONI PER GLI UTENTI:

Uffici Comunali Tel. 0765 576038 Fax 0765 576078

Modalità di consegna del modulo di adesione

All'Ufficio Protocollo del Comune Piazza Roma 6

Orario: Lun. – Sab. 8:00 – 12.00

Stimigliano, lì ___/___/_____

FIRMA DEL GENITORE

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento