



COMUNE DI VALLEDORIA

(Provincia di Sassari)

UFFICIO SERVIZI POLITICHE DI INCLUSIONE

Corso Europa n°77

Telefono 079581902/ 029/030 PEC protocollo@pec.comune.valledoria.ss.it

Al Comune di Valledoria

Corso Europa n. 77

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2019/2020

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

Nata/o a _____ in data ___/___/___ Nazione (se nato all'estero) _____

Residente a _____ Prov. ___ VIA _____ N° ___ / CAP _____

Telefono ab. _____ Cell _____

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

consapevole

- 1) 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;
- 2) che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- 3) 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;
- 4) che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione, e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati all'ufficio competente del Comune di Valledoria;
- 5) 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 | | | sexso | | |
| | | | | | M | F | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | | | Nazione se nata/o fuori Italia | | |
| | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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_ Sez_ Sez_ _____
- Scuola primaria Classe _____
- Scuola secondaria di I° grado Classe _____

- 3) **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dall'ufficio trasporti del Comune di Valledoria o, in assenza del sottoscritto /a o suo delegato, a riaccompagnare il proprio figlio presso la sede comunale.

4) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE le responsabilità dell'autista e dell'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
- autorizzare l'autista**, in assenza del sottoscritto/a o delegato, a riaccompagnarlo presso la sede comunale.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

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 al Ministero delle Finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio Nazionale Concessionari di Riscossione dei Tributi nei casi di 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 Valledoria;

C O N S E N S O

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Valledoria, li _____

Firma del genitore _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)