



Comune di Carpineto Sinello

Provincia di Chieti

E-Mail: comunedicarpinetosinello@tin.it

Pec: comune.carpinetosinello@pec.it

Indirizzo: Via Rotabile Provinciale, n. 11 Telefono 0872/869135 Fax 0872/869951 P. IVA 00254060692

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Nazione _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

madre padre tutore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ Nazione _____ il ____/____/____

residente in Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. fisso _____ Tel. cell. _____

Iscritto/a per l'A.S. 2024/2025 presso la Scuola _____

classe _____ sez. _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa fruire del servizio di trasporto scolastico a partire dal mese di settembre (_____) (*) fino al termine della scuola con la seguente modalità di fruizione del servizio:

andata e ritorno solo andata solo ritorno

DICHIARA

Di impegnarsi qualora il/la proprio/a figlio/a non dovesse più fruire del suddetto servizio, ad inviare sollecitamente comunicazione scritta all'Ufficio competente, consapevole che la tariffa del servizio dovrà essere regolarmente versata fino all'accettazione della variazione da parte dell' Ufficio suddetto.

Di garantire la presenza di un maggiorenne alla fermata dello scuolabus rispondente alle seguenti generalità:



Comune di Carpineto Sinello

Provincia di Chieti

E-Mail: comunedicarpinetosinello@tin.it

Pec: comune.carpinetosinello@pec.it

Indirizzo: Via Rotabile Provinciale, n. 11 Telefono 0872/869135 Fax 0872/869951 P. IVA 00254060692

Sig. _____ nato a _____ il _____

Sig. _____ nato a _____ il _____

nella qualità di delegato/i all'accompagnamento al ritorno a casa in caso di mancato funzionamento del servizio o alla discesa dallo scuolabus in mancanza del genitore;

- Di consegnare la liberatoria per l'utilizzo autonomo del servizio da parte del proprio figlio/a (solo per gli studenti della scuola secondaria di primo grado).

Consapevole delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Carpineto Sinello, lì _____

Firma

Allega:

- **Copia documento d'identità in corso di validità del genitore richiedente**
- **Versamento quota iscrizione pari ad € 10,00 mensili.**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL/LA DICHIARANTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016 – Codice privacy)

- Titolare della banca dati è il Comune di CARPINETO SINELLO
- I dati forniti possono essere trattati dal Responsabile del Procedimento.
- Il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità.
- I dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.
- Gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.
- Responsabile del trattamento dei dati personali è il SINDACO.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il /La sottoscritto/a, a seguito dell'informativa fornitagli, dà il consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate (ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016)

Firma (per esteso e leggibile)