

**IL PRESENTE MODULO E' DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO
PRESSO LA SEGRETERIA DEL COMUNE**

Al Comune di Collalto Sabino
P.zza G. Marconi 1
02022 COLLALTO SABINO (RI)

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2020/2021

La/Il sottoscritta/o (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 _____

Posta Elettronica Certificata P.E.C. _____ Codice Fiscale _____

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) Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione, e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio del Comune di Collalto Sabino; **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 2020/2021 è la seguente

- 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 del Comune di Collalto Sabino, 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 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.

6) DI RISPETTARE categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio del Comune di Collalto Sabino

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 e dalla 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 sopracitato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Collalto Sabino;

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.

Collalto Sabino, li _____

Firma del genitore _____

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