

**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**

<b>Cognome</b>				<b>Nome</b>				<b>sexso</b>		
								<b>M</b>	<b>F</b>	
<b>Data di nascita</b>			<b>Luogo di nascita</b>					<b>Nazione se nata/o fuori Italia</b>		
<b>Codice Fiscale</b>										

**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)