

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS**  
**per l'anno scolastico 2018/2019**

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 \_\_\_\_\_

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. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

**consapevole**

- a) 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;
- b) che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita per oltre due mensilità, l'Amm.ne Com.le procederà alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- c) che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Comune di Volongo;

**quale genitore/tutore** del minore sottoindicato :

**dichiara**

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

|                   |  |  |                  |      |  |                                |  |           |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|------------------|------|--|--------------------------------|--|-----------|---|--|--|--|--|--|--|
| Cognome           |  |  |                  | nome |  |                                |  | sess<br>o |   |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |  |                  |      |  |                                |  | M         | F |  |  |  |  |  |  |
| data di nascita   |  |  | luogo di nascita |      |  | Nazione se nata/o fuori Italia |  |           |   |  |  |  |  |  |  |
| codice<br>fiscale |  |  |                  |      |  |                                |  |           |   |  |  |  |  |  |  |

**2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2017/2018 è la seguente**

Scuola dell'Infanzia (materna) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Scuola primaria (elementare) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Scuola secondaria di primo grado (media) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti;

**4) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** la responsabilità dell'autista è limitata al solo trasporto, per cui è esclusa ogni responsabilità dell'amministrazione per fatti dannosi che possano verificarsi prima della salita sullo scuolabus e successivamente alla discesa dal medesimo;

**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. In caso di impedimento vedasi l'allegata delega; (cancellare se non ricorre il caso)

**autorizzare l'autista**, in assenza del sottoscritto/a o persona delegata, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro previsto ( riferito ai soli alunni della scuola secondaria di primo grado), come da allegata dichiarazione;

**6) DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti ;

**7) DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:**

**Trasporto per tutte le corse sia di andata che di ritorno.**

**Trasporto per le sole corse di andata del mattino.**

**Trasporto per le sole corse del ritorno .**

**8) DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO E DI ACCETTARE QUANTO IN ESSO INDICATO.**

### INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii)

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 ditta appaltatrice del servizio di trasporto scolastico, alla associazione di volontariato Auser Cremona - Auser Insieme di Volongo che si occupa del servizio di assistenza scuolabus, 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, al Tesoriere Comunale per gli incassi della tariffa.

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 Volongo; il Responsabile è il Sindaco - Comune di Volongo - Via Cavour 8- 26030 Volongo – Tel. 0372/845914 - e-mail: anagrafe@comune.volongo.cr.it.

### Consenso

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. L'informativa integrale è disponibile presso gli uffici comunali.

**Firma del genitore**

Volongo, data \_\_\_\_\_

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

### **Modalità di consegna al Comune di Volongo**

- 1) spedita unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento:  
Tramite posta in busta indirizzata al Comune di Volongo -Via Cavour 8 – 26030 Volongo  
Tramite e-mail: [anagrafe@comune.volongo.cr.it](mailto:anagrafe@comune.volongo.cr.it) – pec: volongo@postemailcertificata.it
- 2) consegnata e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto:  
Presso il Comune di Volongo – Via Cavour 8 – 26030 Volongo – CR - Tel. 0372/845914  
**Orario: Dal lunedì al Sabato ore 10.00 – 12.30 , mercoledì escluso.**

### **Parte riservata all'Ufficio**

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| T 1 | T 2 | T 3 | T 4 | T 5 | T 6 | T 7 | T 8 | T 9 | T 10 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|

Firma dell'addetto al servizio scuolabus \_\_\_\_\_