



AL COMUNE DI GRADO
Servizio Cultura, Sport, Scolastico Educativo

SERVIZIO SCUOLABUS

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome del **genitore/tutore**)

genitore/tutore dell'alunno/a _____
(cognome e nome dell'**alunno**)

frequentante la scuola dell'infanzia statale "Mons. Fain"
 scuola dell'infanzia statale di Fossalon
 scuola dell'infanzia paritaria "L. Rizzo"
 scuola primaria "Dante Alighieri"
 scuola primaria di Fossalon
 scuola secondaria di primo grado (solo per gli alunni residenti a Fossalon)

e residente a _____ in via _____

n. tel. _____ e-mail _____

CHIEDO

di usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico _____ per il trasporto del minore dalla fermata dello scuolabus di via _____¹ alla scuola selezionata e per il percorso inverso.

Mi impegno a versare la tariffa approvata dalla Giunta Comunale, a essere presente per il ritiro del minore alla suddetta fermata (che, per motivi di sicurezza, non può essere modificata se non nei casi espressamente previsti dal "Regolamento per la gestione del servizio comunale di trasporto scolastico") e a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia, anche temporanea, al servizio (tel. 0431 898264; email: istruzione@comunegrado.it).

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento per la gestione del Servizio comunale di trasporto scolastico e DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE E' IL 10 GIUGNO 2019. LE DOMANDE CHE PERVERRANNO SUCCESSIVAMENTE SARANNO ACCOLTE SOLO IN CASO DI DISPONIBILITA' DI POSTI SUI MEZZI COMUNALI.

Mi impegno, in caso di accettazione della domanda, a consegnare all'ufficio Istruzione di viale Papa Giovanni XXIII, 38 (orario di apertura: da lunedì a sabato dalle 10.00 alle 12.00) la ricevuta di versamento della tariffa (in allegato lo schema tariffe), insieme a una foto tessera del minore per il rilascio dell'abbonamento.

¹ Fermata unica sia per l'andata che per il ritorno. Una volta scelta, la fermata potrà essere modificata solo nei casi espressamente previsti dal Regolamento.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 del GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene effettuata, come riportato nell'informativa in basso alla pagina.

Allego alla presente (OBBLIGATORIAMENTE):

- **delega ritiro minore**
- **copia documento di identità valido (di entrambi i genitori e dei delegati)**

Grado, _____

firma genitore/tutore 1

(Allegare copia un documento di identità valido)

firma genitore/tutore 2

(Allegare copia un documento di identità valido)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In caso di sottoscrizione da parte di solo un genitore/tutore _____

firma genitore/tutore
(Allegare copia un documento di identità valido)

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

- i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui alla presente istanza nell'iter del procedimento amministrativo ad essa collegata, che comporta anche l'inserimento di nome, cognome e anno di nascita del minore in apposito elenco che sarà pubblicato sul sito del Comune di Grado e affisso presso il locali dell'Ufficio Istruzione di viale Papa Giovanni XXIII, 38.
- Il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato con modalità manuali, cartacee, informatiche e telematiche;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli può comportare l'impossibilità di accedere al Servizio di trasporto scolastico, con relativa archiviazione dell'istanza.
- Tali dati potranno essere comunicati, al fine di consentire il buon esito della pratica a:
 - altri uffici comunali
 - altri enti pubblici o privati, esercenti arti e professioni
 - ditte incaricate del servizio di accompagnamento dei minori durante il servizio di trasporto.
 - compagnie assicurative con le quali il Comune ha contratto polizze assicurative inerenti il servizio di trasporto scolastico.
- I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs 30 luglio 1999, n°. 281).
- Il titolare del trattamento è il Comune di Grado:

<https://www.comunegrado.it/amministrazione-trasparente/366-altri-contenuti-privacy>

Si ricorda infine che Lei ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano, e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione e potrà esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti del titolare.

**DELEGA DEL GENITORE AD ALTRE PERSONE MAGGIORENNI A RIPRENDERE
L'ALUNNO ALLA FERMATA DEL TRASPORTO SCOLASTICO**

I SOTTOSCRITTI GENITORI /TUTORI :

genitore/tutore 1 Nome.....**Cognome**.....

recapito telefonico.....

genitore/tutore 2 Nome.....**Cognome**.....

recapito telefonico.....

dell'alunno/a **Nome****Cognome**

nato/a..... il residente a.....

in Via n. telefono abitazione.....

frequentante la scuola.....

iscritto al servizio trasporto scolastico del Comune di Grado

ACCONSENTONO CHE IL/LA/I SIGNOR/A/I

1. Cognome Nome

nato/a il

doc. num..... luogo e data rilascio.....

recapito telefonico.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

2. Cognome Nome

nato/a il

doc. num. luogo e data rilascio.....

recapito telefonico.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

3. Cognome Nome

nato/a il

doc. num. luogo e data rilascio.....

recapito telefonico.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

4. Cognome Nome
nato/a il
doc. num. luogo e data rilascio.....
recapito telefonico.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

5. Cognome Nome
nato/a il
doc. num. luogo e data rilascio.....
recapito telefonico.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

6. Cognome Nome
nato/a il
doc. num. luogo e data rilascio.....
recapito telefonico.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

7. Cognome Nome
nato/a il
doc. num. luogo e data rilascio.....
recapito telefonico.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

prenda in consegna il proprio/a figlio/a alla fermata di discesa dal mezzo di trasporto, sollevando l'Amministrazione Comunale e gli accompagnatori da ogni eventuale responsabilità.

I sottoscritti dichiarano inoltre che la presente delega si intende valida fino a revoca o alla comunicazione di eventuale sostituzione del delegato.

Grado,

Firma genitore/tutore 1.....
doc. numero.....
luogo e data rilascio.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

Firma genitore/tutore 2.....
doc. numero.....
luogo e data rilascio.....

(Allegare copia un documento di identità valido)

N.B. : Allegare fotocopia del documento dei richiedenti e di ogni delegato.