

RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS PER L'ANNO SCOLASTICO A.S. _____ DEL COMUNE DI _____

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA (dati di un genitore REFERENTE per comunicazioni o pagamenti)

| Nome | Cognome | CODICE FISCALE | Telefono 1 | Telefono 2 |
|---------------------|---------|------------------------|------------|------------|
| | | | | |
| Comune di residenza | | Indirizzo di residenza | e-mail | |
| | | | | |

GENITORE DI

dati scuola prossimo anno

| Nome | Cognome | Indirizzo di residenza (e frazione) | Grado scuola e sede* Es. infanzia, primaria, secondaria – sede centrale, distaccata ecc... Ranchio | Classe Es. 1 ^a , 1 ^b , ecc... |
|------|---------|-------------------------------------|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*per i ragazzi di Spinello che andranno alle Superiori indicare NOME SCUOLA E CITTA' – per i ragazzi di Pian della Bora specificare "Ranchio"

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO

solo per l'andata
 solo per il ritorno
 per l'andata e il ritorno

- PROVEDENDO IN FORMA AUTONOMA AL TRASPORTO DEL/DEI BAMBINO/I** qualora la linea non fosse attiva per l'anno scolastico di riferimento e richiedendo il contributo per le spese sostenute come previsto da regolamento Comunale.

NELLA LINEA DI

INDICARE FRAZIONE / FORESE O VIA

AUTORIZZA INOLTRE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. N. 196/2003, FORNITI A SEGUITO DELLA PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SOTTO RIPORTATA.

- I dati personali dichiarati sono necessari ai fini dell'accertamento dei requisiti richiesti dal regolamento comunale in materia di Diritto allo Studio;
- I dati personali in questione saranno trattati dall'ASP San Vincenzo de' Paoli: su supporto cartaceo e su supporto magnetico; da personale assegnato allo svolgimento di tali compiti, costantemente identificato, opportunamente istruito e reso edotto dei vincoli imposti dal d.lgs. 196/2003; con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei soggetti interessati.
- Il conferimento dei dati è essenziale ai fini dell'organizzazione e della realizzazione/gestione del servizio da lei richiesto.
- Il rifiuto di fornire le informazioni richieste, qualora queste non siano acquisibili d'ufficio, secondo quanto previsto dall'art. 43 del DPR 445/2000, rende impossibile la verifica dei requisiti e quindi la concessione.
- I dati personali forniti potranno essere comunicati ad altri Enti, Aziende ed Istituti di Credito coinvolti nell'erogazione del servizio.
- L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, mediante apposita istanza da presentare all'Ufficio Servizi Sociali dell'ASP San Vincenzo de' Paoli.
- Titolare del trattamento dei dati personali: ASP San Vincenzo de' Paoli, via Unità d'Italia n. 47, C.A.P. 47018 Santa Sofia (FC) ed il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Paola Zucchi – Responsabile Uff. Scuola

ALLEGATI:

In caso di **nuova domanda** inviare una **mappa dell'abitazione** (in formato cartaceo oppure digitale)

In caso di attivazione del trasporto in **forma autonoma** allegare una fotocopia del **codice IBAN** intestato (o cointestato) al richiedente

Data _____ (Firma nella pagina seguente)

I SOTTOSCRITTI

*COMPILARE UN SOLO CAMPO "PADRE-MADRE" SOLAMENTE IN CASO DI NUCLEO MONOGENITORIALE (ASSENZA DI UN GENITORE)

PADRE

| | |
|------------------------|------------------|
| Nome | Cognome |
| | |
| Data di nascita | Luogo di Nascita |
| | |
| Indirizzo di residenza | |
| | |

MADRE

| | |
|------------------------|------------------|
| Nome | Cognome |
| | |
| Data di nascita | Luogo di Nascita |
| | |
| Indirizzo di residenza | |
| | |

SCELTA FACOLTATIVA - COMPILABILE SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SECONDARIA (MEDIE O SUPERIORI SE MINORENNI)

- PRESENTANO LIBERATORIA DI ESONERO DELLA RESPONSABILITÀ PER I SEGUENTI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA NON ACCOMPAGNATI DA ADULTI:**

per il minore/ i minori:

nome e cognome alunno/i

DICHIARANO

- che né i sottoscritti o altre persone adulte sono impossibilitati di garantire all'uscita da scuola, al termine delle lezioni come da D.L. 148 del 2017 articolo 19 bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- che il/i minore/i conosce/conoscono e ha/hanno già percorso autonomamente senza accompagnatori il tragitto fermata bus-casa;
- di impegnarsi a dare chiare istruzioni affinché il/i minore/i rientri/rientrino direttamente al domicilio ivi considerato;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente l'ASP qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita del/i minore/i senza accompagnatori;
- di esonerare il titolare del servizio e il personale impiegato dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (nella salita e discesa dal mezzo, nel tempo di sosta alla fermata, nei tragitti casa-bus- scuola e scuola-bus-casa)

SCELTA FACOLTATIVA PER TUTTI GLI ISCRITTI – ANCHE PER GLI ALUNNI DELLA SECONDARIA (NON NECESSARIO PER MAGGIORENNI) IN CASO DI NON COMPILAZIONE, UN GENITORE DOVRA' ESSERE SEMPRE PRESENTE ALLA FERMATA

- DELEGANO ALTRI ADULTI AL RITIRO DEL/I MINORE/I ALLA FERMATA**

per il minore/ i minori:

nome e cognome alunno/i

ADULTI DELEGATI:

| Nome | Cognome | Nascita (data luogo) | Indirizzo di residenza | Telefono |
|------|---------|----------------------|------------------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

IN ALLEGATO I DOCUMENTI DI IDENTITA'DELLE PERSONE DELEGATE E DEI DELEGANTI**FIRMA DEL PADRE** _____**FIRMA DELLA MADRE** _____