



CITTÀ DI RIPOSTO

Città Metropolitana di Catania

Area 3 Servizi Assistenziali – Sociali e Scolastici - Asilo Nido - Biblioteca
Via De Maio n. 3 - Tel. 095.939606/095.7793253
PEC: protocollo@pec.comune.riposto.ct.it

DOMANDA PER SERVIZIO DI TRASPORTO CON SCUOLABUS

Anno scolastico 2023-2024

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ via _____ n° _____

telefono fisso _____ cellulare _____

in qualità di genitore/tutore dei minori di seguito indicati:

Cognome e Nome _____ nat_ a _____

il _____ e residente in _____

via _____ iscritto alla classe _____

Sez. _____ Plesso _____

Cognome e Nome _____ nat_ a _____

il _____ e residente in _____

via _____ iscritto alla classe _____

Sez. _____ Plesso _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio di Trasporto Scolastico del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2023/2024.

A tal fine prende visione e accetta le seguenti modalità:

1. L'iscrizione al servizio avviene tramite compilazione del presente modulo, in tutte le sue parti;
2. Autorizza l'autista a prelevare e riportare il/a proprio/a figlio/a nei punti di raccolta stabiliti dall'Ufficio Istruzione;
3. Si impegna, assumendosi ogni responsabilità penale e civile, ad essere puntualmente presente alla fermata prestabilita per prendere in consegna il minore al momento del rientro da scuola ed, in caso di impossibilità sopravvenuta, a:
 - Delegare in modo espresso una persona maggiorenne autorizzata a prendere in consegna il minore;
 - Autorizzare l'autista a lasciare il minore alla solita fermata dello scuolabus nell'orario il rientro previsto.

E' obbligatorio sbarrare una delle due opzioni

4. E' consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'accompagnatore sono limitate al periodo di permanenza del minore sullo scuolabus durante l'effettuazione dei percorsi stabiliti, per cui dal momento della discesa del minore al punto di fermata cessa ogni responsabilità a carico del suddetto personale del Comune.

Allega alla presente:

1. Copia del documento di riconoscimento;
2. Codice Fiscale.

La presente istanza, deve essere presentata all'Ufficio Protocollo di questo Comune, via Archimede, 125 P.zza S. Pietro, nei giorni di ricevimento oppure inoltrata a mezzo PEC all'indirizzo : protocollo@pec.comune.riposto.ct.it entro il 30 settembre 2023.

Data _____

Firma

E' fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto eventuali variazioni dei dati dichiarati.

Io sottoscritto/a nat...
a.....il..... e
residente a in via/p.zza
..... dichiaro di aver
ricevuto l' informativa che precede, relativamente all'istanza di :

- Asilo Nido
- Borse di Studio
- Fornitura gratuita libri di Testo
- Refezione Scolastica
- Servizi per alunni diversamente abili
- Trasporto alunni con scuolabus
- Trasporto alunni con servizio pubblico

presentata in data Prot.....

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a alla luce dell' informativa ricevuta:

- Esprimo il Consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati;
- Non Esprimo il Consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati;
- Esprimo il Consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad Enti Pubblici e Società private per le finalità indicate nell' informativa;
- Non Esprimo il Consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad Enti Pubblici e Società private per le finalità indicate nell' informativa;
- Esprimo il Consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell' informativa che precede (art. 2);
- Non Esprimo il Consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell' informativa che precede (art. 2).

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Riposto.....

FIRMA