



COMUNE DI CITTANOVA

Città metropolitana di Reggio Calabria

Insignito della medaglia di bronzo al valore civile

Partita I.V.A. 00267230803 - Tel. (0966) 656111 - Fax (0966) 656120

~~~~~

**Spett.le Ufficio Istruzione**

**Via Aldo Moro, 1**

**Comune di Cittanova**

**OGGETTO:** RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2023/2024

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |....

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, **consapevole**, che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, **dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto** al Settore Comunicazione e Promozione Culturale del Comune di Cittanova;

**quale genitore/tutore** del minore sotto indicato:

## DICHIARA

quanto segue:

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

|                 |                  |                                |   |
|-----------------|------------------|--------------------------------|---|
| Cognome         | nome             | sesso                          |   |
|                 |                  | 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 2023/2024 è la seguente:

Scuola Secondaria di I° grado.....Tempo prolungato.....Classe .....Sez. ....

Scuola Primaria.....Tempo pieno..... Classe .....Sez.....

Scuola dell'Infanzia "San Pietro".....

3) **DI AUTORIZZARE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta (fermate) assegnati dal Comune di Cittanova e a farlo/a lasciare nell'apposito spazio riservato ai mezzi del trasporto scolastico presso la sede scolastica.

4) **DI IMPEGNARSI, ASSUMENDO OGNI RESPONSABILITA' PENALE E CIVILE, ad accompagnare la mattina e ad accogliere** alla fermata del bus, al rientro da scuola, il proprio figlio/a.

In caso di impossibilità o impedimento da parte dei genitori, sarà comunque incaricato un altro adulto.

5) **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Istruzione;

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

trasporto andata e ritorno del mattino      Linea A B C D (barrare la linea interessata)

trasporto di ritorno nel pomeriggio      Linea A B C D (barrare la linea interessata)

trasporto andata del mattino      Linea A B C D (barrare la linea interessata)

7) **ALTRO**

.....

.....

8) **ALLEGATI:**

- Documento di identità genitore richiedente
- Copia ricevuta di versamento del canone di abbonamento

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di essere stato informato dal titolare/responsabile del trattamento in merito ai compiti di interesse pubblico e/o connessi all' esercizio dei pubblici poteri che rappresentano la condizione giuridica per la liceità del trattamento dei dati ex art. 6 del citato Regolamento, nonché sulla sussistenza del proprio diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del Regolamento medesimo. Pertanto, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679 in vigore dal 25.05.2018), del Decreto Legislativo n. 101/2018, del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della Privacy), nonché dell'informativa fornitagli, con la presente autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma del richiedente

Firma del coniuge

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ avvalendosi della facoltà prevista dal D.L. n. 148 del 16 ottobre 2017 – art. 19/bis, autorizza per il/i proprio/i figlio/i frequentante/i la Scuola Primaria/Secondaria l'autonoma fruizione del Servizio Trasporto Scolastico, esonerando il personale addetto da ogni e qualsiasi responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza, lungo il tragitto pedonale dal domicilio al punto di fermata stabilito e da questo all'abitazione, durante i tempi di attesa dello scuolabus e nelle fasi di salita e discesa dal mezzo.

Firma del richiedente

Firma del coniuge

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_