

**AL COMUNE DI CASALETTO SPARTANO
AREA AMMINISTRATIVA**

DA CONSEGNARE A MEZZO PEC
protocollo@pec.comune.casalettospartano.sa.it

OPPURE
DA CONSEGNARE, A MANO, PRESSO GLI UFFICI COMUNALI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2023-2024.

(Compilabile anche da solo un genitore)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F.: _____,
Cognome e Nome del genitore o del tutore

residente in _____ alla Via _____ n. _____

Recapito telefonico: cell. _____;

CHIEDE

di accedere al servizio di trasporto scolastico per il/la proprio/a figlio/a: _____,
Cognome e nome del bambino

nato/a a _____, il _____, iscritto per l'a.s. 2023/2024

- Alla scuola per l'infanzia di Casaletto Spartano Capoluogo
- Alla scuola primaria di Casaletto Spartano Capoluogo
- Alla scuola secondaria di primo grado di Casaletto Spartano capoluogo.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento trasporto scolastico del Comune di Casaletto Spartano approvato con deliberazione di C.C. n. 42/2023 e dell'Avviso che indica le modalità di iscrizione al servizio di trasporto scolastico A.S. 2023/2024 e di accettarne integralmente i contenuti;
- che le persone autorizzate all'accoglienza dei propri figli all'atto della discesa dal mezzo sono le seguenti:
 - a) _____
Cognome e nome e recapito telefonico
 - b) _____
Cognome e nome e recapito telefonico
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, ogni variazione riguardo le persone autorizzate all'accoglienza del/i figlio/i.
- Di essere consapevole che in caso di mancata presenza del soggetto deputato alla consegna dell'utente troveranno applicazione le norme del Regolamento trasporto scolastico del Comune di Casaletto Spartano, in particolar modo l'art. 10.
- Che tutte le comunicazioni dovranno avvenire secondo una delle seguenti modalità:
 - Domicilio digitale eletto su INAD: _____
 - A mezzo posta elettronica certificata _____
 - A mezzo email, indirizzo email: _____

**SPECIFICARE IL LUOGO DI SALITA E DI DISCESA DEL MINORE:
(RILEVA AI FINI DELLA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO DI TRASPORTO)**

- l'indirizzo coincide con la residenza del minore? SI NO
Indicare il punto di salita e quello di discesa dell'alunno
SALITA: _____ DISCESA _____
- l'indirizzo è diverso dalla residenza del minore? SI NO
Indicare il punto di salita e quello di discesa dell'alunno,
SALITA: _____ DISCESA _____

Luogo _____ Data _____

Firma del genitore _____

SI ALLEGA:

- CERTIFICAZIONE ISEE (Ai fini della determinazione della quota di contribuzione).
- MODULO DI DISCESA AUTONOMA, solamente per gli alunni della scuola secondaria di primo grado.

NOTA INFORMATIVA PRIVACY (da sottoscrivere)

Il/La sottoscritto/a **dichiara altresì** di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che:

- Il trattamento dei dati personali verrà effettuato da personale interno all'Ente, previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali e con finalità di carattere amministrativo/contabile, nonché per l'assolvimento di obblighi di legge;
- Il conferimento dei dati personali relativi al servizio richiesto o alla comunicazione inoltrata ha natura obbligatoria in quanto il mancato conferimento comporta l'impossibilità di accogliere la domanda.
- I dati personali sono custoditi all'interno degli applicativi per la gestione dei flussi documentali e della contabilità dell'Ente e per la conservazione, a norma di legge, degli atti o dei documenti che li contengono.
- I dati personali potranno essere trasmessi a soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti connessi allo svolgimento del servizio richiesto.
- Il Responsabile della protezione dei dati è il dott. Tommaso Buono. Email: tomas.buono@gmail.com.

Pertanto, con la presente, autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Luogo, data

Firma del genitore

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL/I SOTTOSCRITTORE/I PENA IL RIGETTO AUTOMATICO DELLA RICHIESTA.