

Al Nuovo Circondario Imolese
Via Boccaccio, 27
40026 Imola (BO)
mail urp@nuovocircondarioimolese.it
pec circondario.imola@cert.provincia.bo.it

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | | | |
|--------------------------------|-----------|--|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | |
| Nato/a a | | Il | Nazione (se nato all'estero) | |
| Residente a | Provincia | Indirizzo e numero civico | | CAP |
| CODICE FISCALE | | Recapiti telefonici: | | |
| MAIL (se disponibile) | | PEC (se disponibile) | | |

Nella sua qualità di: genitore esercente la potestà genitoriale (specificare)

DELL'ALUNNO/A

| | | | | | |
|---|------|---|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Sesso M F | |
| Nato/a a | | Provincia | Il | Nazione (se nato all'estero) | |
| Residente in Comune di | | Provincia | Indirizzo e numero civico | | |
| Iscritto per l'A.S. 202__/202__ presso la scuola di | | | | | |
| Classe | Sez. | Scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> | | Primaria <input type="checkbox"/> | Secondaria <input type="checkbox"/> |
| Ulteriori precisazioni: | | | | | |

CHIEDE

L'ammissione al servizio sovracomunale di trasporto scolastico con la seguente modalità:

solo andata solo ritorno andata e ritorno

DICHIARA

di aver preso visione del vigente “Regolamento relativo al servizio di trasporto scolastico”;

SI IMPEGNA

- al pagamento della retta relativa al servizio, alle scadenze e nei modi previsti dal vigente Regolamento, e per importo che verrà annualmente fissato dal Nuovo Circondario Imolese.
- ad essere presente alla fermata dello scuolabus all'ora prevista di ritorno da scuola.

Qualora il firmatario intenda estendere ad altri la facoltà di attendere l'alunno/a alla fermata dello scuolabus, occorre compilare la seguente dichiarazione (A):

A) dichiara:

che alla discesa dallo scuolabus l'alunno/a sarà atteso da:
(indicare al massimo n. 3 adulti maggiorenni che firmano per accettazione)

1. (cognome e nome) Firma..... (1)

2. (cognome e nome) Firma..... (1)

3. (cognome e nome) Firma..... (1)

e potrà pertanto essere affidato esclusivamente a tali persone.

B) chiede (esclusivamente nel caso di alunni frequentanti la scuola secondaria di 1° grado):

che l'alunno/a sia autorizzato a scendere autonomamente dallo scuolabus, anche in assenza di adulti pronti ad accoglierlo, sollevando al riguardo il Nuovo Circondario Imolese ed il personale addetto al servizio da ogni responsabilità al riguardo.

EVENTUALI PRECISAZIONI:

DICHIARA INOLTRE quanto segue

Il bambino/a è in condizione di handicap certificato.

La certificazione che attesta tale situazione, rilasciata dal competente servizio dovrà essere allegata alla presente richiesta.

Il bambino/a è segnalato dal Servizio Sociale.

L'attestazione di tale situazione, rilasciata dal competente servizio e, dovrà essere allegata alla presente richiesta.

SI IMPEGNA INOLTRE

A comunicare tempestivamente al Nuovo Circondario Imolese eventuali variazioni relative a tutti i dati precedentemente indicati.

Firma del richiedente (1)

Data

(1) allegare fotocopia di un documento di identità

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016)

Il trattamento dei dati conferiti con la presente richiesta è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'accesso al servizio di trasporto scolastico, e delle attività ad esso correlate e conseguenti

I dati personali raccolti con il presente modello verranno trattati da personale incaricato del Nuovo Circondario Imolese nell'ambito delle proprie finalità istituzionali in relazione al procedimento avviato con l'istanza. Il trattamento avverrà con modalità informatiche e manuali seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. I dati personali del richiedente non saranno diffusi ma potranno essere utilizzati in maniera anonima per i registri e le statistiche dei procedimenti. Possono venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori del titolare ed altri soggetti pubblici o privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Nuovo Circondario Imolese, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. L'interessato ha diritto: di accesso ai propri dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è il Nuovo Circondario Imolese nella persona del legale rappresentante con sede in via Boccaccio 27 – 40026 Imola; il Nuovo Circondario Imolese ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA con sede in 40128 Bologna via della Liberazione, 15 e-mail: dpo-team@lepida.it , pec: segreteria@pec.lepida.it

Firma del Richiedente

Data: