

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
anno scolastico 20 ____/20 ____

La/Il sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione(se nato all'estero) _____
Residente a _____ Prov. ____ VIA _____ N° ____/____ CAP _____
Telefono _____ e-mail _____

consapevole

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo; - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; - che il pagamento del servizio deve avvenire anche nel caso in cui non avvenga la fruizione dello stesso, a meno che non sia intervenuta disdetta in forma scritta entro il 15° giorno del trimestre antecedente a quello nel quale non si intende usufruire di tale servizio - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia o richiesta di agevolazione al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Istruzione del Comune di Cadeo;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato:

DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione:

Cognome	nome	sesso	
		M	F
data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o fuori Italia	

CHE frequenterà nell'anno scolastico 20 ____/20 ____:

- Scuola Infanzia Classe _____ Sez _____
 Scuola Primaria Classe _____ Sez _____
 Scuola Secondaria 1° grado Classe _____ Sez _____

Che l'alunno per il quale viene inoltrata la domanda:

- 1° figlio
 2° figlio – il 1° si chiama _____ e frequenta _____
 3° figlio – il 2° si chiama _____ e frequenta _____
 4° figlio – il 3° si chiama _____ e frequenta _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio trasporto autorizzando l'autista a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dagli uffici comunali

SI IMPEGNA

Al pagamento delle somme dovute, anche nel caso in cui non avvenga la fruizione del servizio, così come previsto dai regolamenti comunali, tramite Modulo di pagamento pagoPA – in tre rate. Il sottoscritto inoltre autorizza l'invio al proprio domicilio dei bollettini di pagamento intestati all'alunno che fruisce dei servizi richiesti.

SCUOLA	1° RATA (entro 30/09)	2° RATA (entro 31/12)	3° RATA (entro 30/03)	TOTALE
INFANZIA	€ 130,00	€ 130,00	€ 100,00	€ 360,00
PRIMARIA	€ 130,00	€ 130,00	€ 80,00	€ 340,00
SEC.1° GRADO	€ 130,00	€ 130,00	€ 120,00	€ 380,00

COMUNICA

di seguito i nominativi degli adulti autorizzati a riprendere l'alunno/a alle fermate dell'autobus:

GENITORI

- 1) PADRE: Sig. _____
nato/a a _____ (____) il _____

2) MADRE: Sig.ra _____
nato/a a _____ () il _____

ALTRI ADULTI - MAGGIORENNI - AUTORIZZATI

3) il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ () il _____
eventuale rapporto di parentela _____

4) il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ () il _____
eventuale rapporto di parentela _____

5) il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ () il _____
eventuale rapporto di parentela _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che la presente delega si intende valida fino a revoca o alla comunicazione di eventuale sostituzione del delegato.

DICHIARA INOLTRE

- ▶ di conoscere la normativa inerente il trattamento dei dati personali fornite dal Titolare ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (c.d. "Regolamento generale sul trattamento dei dati personali" o "GDPR") e del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, così come modificato ed integrato dal D. Lgs. 10.08.2018, n. 101 ("Codice in materia di dati personali" o "Codice Privacy");
- ▶ di essere stato informato che i dati raccolti non verranno utilizzati per finalità diverse da quelle inerenti il **SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**, nonché di avere sempre la possibilità di revocare il consenso al trattamento dei dati personali in ogni momento con espressa comunicazione indirizzata al Titolare del trattamento;

Il/La sottoscritto/a ACCONSENTE

e manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e 9, GDPR, il trattamento dei dati personali particolari e sensibili che lo/la riguardano.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo	Data	Firma dell'interessato

N.B. Allegare fotocopia del documento del dichiarante e di ogni delegato

Per informazioni:

Ufficio Servizi Scolastici – Via Emilia Roveleto, 149 Cadeo tel. 0523-503311 - 0523-503327 - fax 0523-509997
e-mail istruzione@comune.cadeo.pc.it sito comunale: www.comune.cadeo.pc.it

Modalità di consegna della domanda:

1) spedita unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento:

Tramite posta in busta indirizzata al Comune di Cadeo - Via Emilia Roveleto,149 – 29010 Cadeo (PC)

Tramite fax - al numero 0523-509997

Per posta elettronica – istruzione@comune.cadeo.pc.it

2) consegnata all'ufficio servizi scolastici del Comune di Cadeo

Termine di consegna della domanda: entro il _____