

**Richiesta Servizio "Trasporto Scolastico" - anno Scolastico 2018/2019**



**nuova iscrizione**



**conferma iscrizione**

Il sottoscritto .....residente  
in.....Via/Piazza.....  
n.....telefono.....tel.cellulare e/o altri  
.....

**chiede il servizio di trasporto scolastico**

per il proprio/a figlio/a .....nato/a a  
.....il.....iscritto per l'anno scolastico  
2018/2019 alla scuola.....  
classe.....sezione .....

**modalità di trasporto:** andata da Via .....  
a scuola  
ritorno dalla scuola a Via.....

**Il luogo di salita e di scesa è stabilito presso il punto di ritrovo più vicino all'abitazione indicato da apposito cartello stradale "fermata scuolabus".**

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso false dichiarazioni

**dichiara**

che i dati sopra menzionati corrispondono al vero

**dichiara altresì**

di aver preso visione del Regolamento per il Servizio di Trasporto Scolastico allegato al presente modulo;

di aver preso visione dell'ubicazione del luogo di salita e di scesa più vicino all'abitazione indicato da apposito cartello stradale "fermata scuolabus".

**si impegna**

personalmente o tramite altra persona adulta segnalata nella presente domanda di iscrizione o mediante autocertificazione, a riprendere il figlio alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito;

**prende atto che**

in caso di mancata presenza delle persone incaricate alla fermata dello scuolabus l'alunno rimarrà sul mezzo e, al termine del percorso, verrà accompagnato presso il **Centro Trovamici - Via L. Da Vinci** - dove i genitori andranno a riprenderlo. Tale servizio sarà consentito per un massimo di due

volte nell'arco dell'anno scolastico, dopodichè il Comune sospenderà il trasporto.

**comunica**

i seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dello scuolabus

Sig. ....grado di parentela o altro .....  
☎ (abitazione-cellulare).....

Sig. ....grado di parentela o altro .....  
☎ (abitazione-cellulare).....

Sig. ....grado di parentela o altro .....  
☎ (abitazione-cellulare).....

Sig. ....grado di parentela o altro .....  
☎ (abitazione-cellulare).....

Sig. ....grado di parentela o altro .....  
☎ (abitazione-cellulare).....

Il sottoscritto dichiara, altresì, di avere preso visione dell'informativa sulla privacy allegata alla presente.

Empoli, li \_\_\_\_\_

(firma del genitore)

---

**Allegare copia di un documento valido di identità**

---

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa allegata alla presente / consultabile all'indirizzo <https://www.empoli.gov.it/informativa-generale-privacy>

Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

dichiara

di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra.

di NON prestare consenso al trattamento dati personali

*(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile procedere con l'istruttoria per la concessione del servizio / contributo richiesto.)*

firma

---