

AL COMUNE DI EMPOLI  
Settore Servizi alla Persona  
Servizio Scuola

### **RICONFERMA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**

#### **Richiesta Servizio "Trasporto Scolastico" - anno Scolastico 2020/2021**

NOTA. Il presente modulo vale soltanto per la conferma di iscrizione per i soggetti che abbiano usufruito del trasporto scolastico nell'as. 19/20 e che non abbiano rinnovato la domanda entro il 31 maggio us.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  genitore  persona che esercita la responsabilità genitoriale

#### **chiede di usufruire del servizio di trasporto scolastico**

per (cognome/nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno scolastico 2020/21 alla scuola  
 primaria  dell'infanzia di \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  tempo pieno  tempo modulare

**Il luogo di salita e di discesa è stabilito presso il punto di ritrovo più vicino alla propria abitazione indicato dall'apposito cartello stradale "Fermata scuolabus".**

Nel caso di diversa esigenza, indicare i luoghi di partenza e/o di ritorno prescelti:

- andata da Via/Piazza \_\_\_\_\_ a scuola
- ritorno dalla scuola a Via/Piazza \_\_\_\_\_

N.B. Si precisa che le domande di trasporto per scuole non comprese nella zona di competenza saranno valutate solo producendo idonea documentazione che attesti l'indisponibilità di posti nella scuola di riferimento.

Se necessario è possibile consultare le zone di riferimento del trasporto per ciascuna scuola presso l'Ufficio Scuola (P.zza Farinata degli Uberti – Palazzo Pretorio) al numero telefonico 0571/757721 oppure negli orari di ricevimento

al pubblico (lunedì, mercoledì e venerdì dalle 9 alle 13.00; martedì e giovedì dalle 14.45 alle 18.00).

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

**dichiara**

- che i dati sopra menzionati corrispondono al vero;
- di non essere a conoscenza di motivazioni ostative da parte dell'altro genitore o di altra persona che esercita la responsabilità genitoriale rispetto alla presente richiesta del servizio di trasporto scolastico;

**chiede**

che il bollettino di pagamento venga intestato a (cognome/nome)

\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

ed inviato in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)

oppure:

di voler effettuare il pagamento tramite addebito bancario al seguente c/c IBAN \_\_\_\_\_

**prende atto che**

l'importo dovuto per il servizio dovrà essere corrisposto in un'unica soluzione tramite addebito su c/c o bollettino (MAV), che sarà inviato al domicilio di norma entro il mese di novembre. Nessuna riduzione è prevista per chi fruisce del servizio per la sola andata o ritorno, o solo in alcuni giorni della settimana;

**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 discesa più vicino all'abitazione, indicato da apposito cartello stradale "fermata scuolabus".

**si impegna**

in caso di rinuncia al servizio, a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola, tramite l'apposito modulo, le motivazioni e la data da cui far decorrere la cessazione.

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

(FIRMA)

\_\_\_\_\_

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

**MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL RECUPERO DELL'utente O ALLA  
FRUIZIONE AUTONOMA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO (Art. 19 bis L.  
172/2017)**

I/le sottoscritti/e

(cognome/nome) \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

e

(cognome/nome) \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  genitori  soggetti esercitanti la responsabilità genitoriale

dell'utente (cognome/nome)

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno scolastico 2020/21 alla **scuola**  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO lo/la stesso/a ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, e di conseguenza esonerano il gestore del servizio dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.

**oppure**

AUTORIZZANO i seguenti nominativi delle persone maggiorenni a prendere in custodia l'utente alla fermata dello scuolabus;

Sig./ra \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
grado di parentela o altro \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

grado di parentela o altro \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ data di nascita

\_\_\_\_\_

grado di parentela o altro \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ data di nascita

\_\_\_\_\_

grado di parentela o altro \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ data di nascita

\_\_\_\_\_

grado di parentela o altro \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_

**dichiarano**

di non essere a conoscenza di motivazioni ostative da parte delle persone sopra indicate relativamente al recupero dell'utente alla fermata dello scuolabus;

**e si impegnano**

personalmente o tramite i suddetti autorizzati, a riprendere l'utente alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito, prendendo atto che, in caso di mancata presenza delle persone incaricate alla fermata dello scuolabus, l'alunno rimarrà sul mezzo e, al termine del percorso, sarà accompagnato presso il **Centro Trovamici – Via L. Da Vinci - Empoli**, dove i/le sottoscritti/e o gli autorizzati dovranno provvedere autonomamente al recupero. Tale evenienza sarà consentita per un massimo di due volte nell'arco dell'anno scolastico, dopodiché il Comune sospenderà il servizio di trasporto.

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

(FIRMA)

\_\_\_\_\_

(FIRMA)

\_\_\_\_\_

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

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Il Comune di Empoli in qualità di titolare, comunica che 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 il trasporto scolastico per il periodo strettamente necessario allo svolgimento del servizio e di adottare ogni atto conseguente.

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

Il/la sottoscritto/a, letta la comunicazione di cui sopra,

dichiara

- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra;
- di NON prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali  
*(Si informa che, nel caso in cui il consenso sia negato, non sarà possibile procedere con l'istruttoria per la concessione del servizio richiesto)*

e inoltre

autorizza                       NON autorizza

il Comune di Empoli a trasmettere (tramite mail, SMS o altre applicazioni di messaggistica) informazioni utili inerenti il servizio di trasporto richiesto.

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

(FIRMA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

\_\_\_\_\_