

AL DIRIGENTE DEL SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
Servizio Scuola

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO - MEZZI DI LINEA
Scuola Secondaria di primo grado
anno scolastico 2019/2020

Il/la sottoscritto/a

residente **ad Empoli** in Via /P.zza n.

tel./cell.

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitore dello/a studente/ssa

frequentante la scuola secondaria di primo grado **di Empoli**
(ex scuola media inferiore)

chiede

un contributo per la spesa sostenuta, con mezzi di linea, per raggiungere la scuola dalla località di

allega alla domanda:

- n° abbonamenti settimanali
- n° abbonamenti mensili
- n° abbonamenti bimestrali
- n° abbonamenti trimestrali
- n° abbonamenti annuali

e fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità

Il/la sottoscritto/a chiede che il pagamento dei relativi importi, avvenga tramite la seguente modalità (barrare una delle seguenti possibilità):

- riscossione diretta presso gli sportelli della Tesoreria del Comune con sede nella **Banca Monte dei Paschi di Siena** in Empoli - P.zza della Vittoria, 24
- accredito su c/c bancario
- accredito su c/c postale

per l'accredito su c/c bancario o postale è obbligatorio indicare le coordinate del conto (codice IBAN indicato su ogni estratto conto):

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.B: Il conto corrente deve essere intestato alla persona che presenta la domanda.

Empoli, li

Firma del genitore

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 rimborso parziale del trasporto scolastico per la scuola secondaria di primo grado 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 sottoscritto _____ letta la comunicazione di cui sopra,

dichiara

per il figlio/a _____

- 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

NOTE

Il contributo sarà pari alla spesa mensile effettivamente pagata, derivante dagli abbonamenti allegati alla presente domanda, **diminuita di € 17,75** mensili (contributo a carico delle famiglie).

I mesi relativi al rimborso sono **compresi nel periodo** dal **01.10.2019** al **mese di marzo 2020** pari a 6 (sei) mensilità.

Le domande dovranno pervenire inderogabilmente all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) Via Giuseppe del Papa, 41 - Empoli **dal 7 al 26 settembre 2020** nel seguente orario:

Lunedì -Mercoledì - Venerdì	dalle ore 8.00 alle ore 13.30
Martedì - Giovedì (orario continuato)	dalle ore 8.00 alle ore 18.30
Sabato	dalle ore 8.30 alle ore 12.00

oppure:

- inviato per posta raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Comune di Empoli, via del Papa n.41
- scansionato e quindi inviato, insieme alle copie degli abbonamenti, tramite e-mail ordinaria al seguente indirizzo: protocollo@comune.empoli.fi.it
