

**Al Sindaco del Comune di Bagno a Ripoli**

**DATI DEL GENITORE**

**Il/La sottoscritto/a**

*(la richiesta va compilata in stampatello)*

\_\_\_\_\_ (indicare il nome e cognome del genitore / tutore **intestatarario della bolletta**)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

in qualità di : **padre**  **madre**  **tutore**  dell'alunno sotto indicato:

**DATI DELL'ALUNNO**

\_\_\_\_\_ (indicare il nome e cognome dell'alunno)

nato \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

iscritto **nell'anno scolastico 2018/19** alla scuola \_\_\_\_\_  
(specificare il nome o la località della scuola)

**Infanzia**  **Sez.** \_\_\_\_\_ **Primaria**  **Classe** \_\_\_ **Sez.** \_\_\_\_\_

**Invalità civile ex lege 295/90 e situazioni di gravità ai sensi dell'art.3 c. 3 Legge 104/92**

**CHIEDE**

**l'ammissione al servizio di trasporto scolastico con la seguente modalità:**

**andata e ritorno**                       **solo andata**                       **solo ritorno**

**Andata in Via (\*)** \_\_\_\_\_ **Ritorno in Via (\*)** \_\_\_\_\_

(\*) da compilare solo se si chiede una fermata diversa da quella di competenza (luogo di residenza o domicilio)

**AUTORIZZA**

**il conducente dello scuolabus a lasciare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggiorenni:**

- 1) \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare le modalità di erogazione del servizio riportate sulla nota informativa allegata;
- di avere preso visione e di rispettare le disposizioni dettate dal regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico;
- di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate;
- di impegnarsi affinché al ritorno l'alunno sia ripreso da un adulto secondo le modalità riportate sulla nota informativa;
- di essere stato informato e di fornire il consenso che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti potrò esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione opposizione, portabilità, revoca e reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. A tale proposito

**acconsento**                       **non acconsento**

all'utilizzo dei recapiti telefonici da me forniti, per comunicazioni istituzionali da parte del Comune.

**Firma del richiedente**

**Data** \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Pulmino n°	Giro	Data inizio servizio	Nominativo autista