

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S.2019-2020
Alunni scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado.

Tel. 0432 / 838111 e-mail protocollo@comune.basiliano.ud.it

Il/la sottoscritto/a _____ residente _____ in Via _____
n. _____

recapiti telefonici _____ cell. _____

recapiti telefonici _____ cell. _____

Chiede l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'a.s.2019/2020 del figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Iscritto per l'a.s.2018/2019 alla classe _____ sez. _____ della scuola _____

FERMATA UTILIZZATA

- ANDATA/RITORNO: _____
VIA/PIAZZA/ECC. FRAZIONE _____

Solo se diverso dall'andata:

- RITORNO : _____
VIA/PIAZZA/ECC FRAZIONE _____

Spazio per eventuali segnalazioni:

dichiara

☞ di aver preso visione del regolamento del servizio di trasporto scolastico sul sito del Comune di Basiliano www.comune.basiliano.ud.it sezione "Tutto Scuola";

☞ sarà presente alla fermata dello scuolabus all'ora prevista di ritorno da scuola;

☞ qualora il/i genitore/i (o titolare della patria potestà) non intenda recarsi di persona alla fermata delega le seguenti persone maggiorenni (Indicare nominativo/i e controfirmarlo/i):

1) nome _____ cognome _____ residente a _____ n.

telef. _____ firma per accettazione _____

2) nome _____ cognome _____ residente a _____ n.

telef. _____ firma per accettazione _____

3) nome _____ cognome _____ residente a _____ n.

telef. _____ firma per accettazione _____

4) nome _____ cognome _____ residente a _____ n.
telef. _____ firma per accettazione _____

5) nome _____ cognome _____ residente a _____ n.
telef. _____ firma per accettazione _____

Qualora la persona indicata non sia presente alla fermata, il bambino/a sarà accompagnato dagli autisti alla fine del normale giro, al Comando di Polizia Locale presso il Palazzo Comunale, da dove verranno avvisati i genitori per riprendere l'alunno/a. Tel Comando Polizia Locale 0432/838151 0432/830661.

La domanda di autorizzazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente dell'ufficio addetto ovvero, dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

Basiliano _____

Allegato:
Copia della ricevuta di Pagamento

OGGETTO: Informativa per il trattamento dei dati personali.

“Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione, in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell’Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell’Area Affari Generali. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l’URP o pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Basiliano”.-

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, con la firma in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il Comune di Basiliano, ufficio segreteria, proceda al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

IN FEDE
