

IL RICHIEDENTE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/00, ARTT. 46 E 47 DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE TUTTE LE INFORMAZIONI E LE DICHIARAZIONI FORNITE DI SEGUITO SONO VERITIERE E CHE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI A CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMAZIONE DI ATTI FALSI O ESIBIZIONE DI ATTI CONTENENTI DATI NON CORRISPONDENTI A VERITA' (ART. 76 D.P.R. 445/00).

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a

nato/a (prov) il

residente a Via n.

C.F. Tel. Fisso Cellulare

E - mail:

IN QUALITÀ DI

Padre Madre Esercente patria potestà Altro

DELL'ALUNNO / STUDENTE

1

Cognome Nome

nato/a..... (prov) il iscritto presso

Scuola dell' Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria 1° grado

..... Classe

2

Cognome Nome

nato/a..... (prov) il iscritto presso

Scuola dell' Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria 1° grado

..... Classe

3

Cognome Nome

nato/a..... (prov) il iscritto presso

Scuola dell' Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria 1° grado

..... Classe

CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO:

- Trasporto scolastico alunni normodotati**
- Trasporto scolastico alunni/studenti diversamente abili**

DICHIARA CHE L' ALUNNO/STUDENTE È:

DIVERSAMENTE ABILE **SI** **NO**

FA USO DI CARROZZELLA **SI** **NO**

RICHIEDE LA SEGUENTE MODALITÀ DI TRASPORTO

ANDATA E RITORNO **SOLO ANDATA** **SOLO RITORNO**

TEMPO PIENO **SI** **NO**

Si impegna ad essere presente alla fermata dello scuolabus all'orario previsto delegando - in caso di propria impossibilità - **il proprio coniuge** - di seguito generalizzato:

Cognome e Nome

nato/a **(prov)** **il**

residente a **Via**

C.F. **Tel. Fisso** **Cellulare**

E - mail:

o, in alternativa, le persone di seguito indicate:

Nome e Cognome _____ Relazione di parentela _____

Nome e Cognome _____ Relazione di parentela _____

Nome e Cognome _____ Relazione di parentela _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____

avvalendosi della facoltà prevista dal D.L. n. 148 del 16 ottobre 2017 - art. 19/bis, autorizza il/i proprio/i figlio/i _____

frequentante la Scuola Primaria/Secondaria _____

l' autonoma fruizione del Servizio Trasporto Scolastico, esonerando il personale addetto da ogni e qualsiasi responsabilità connessa all' adempimento dell' obbligo di vigilanza, lungo il tragitto pedonale dal domicilio al punto di fermata stabilito e da questo all' abitazione, durante i tempi di attesa dello scuolabus e nelle fasi di salita e discesa dal mezzo.

Dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che la presente istanza non è vincolante per l'Amministrazione Comunale;
- di aver preso visione delle **"Modalità Organizzative del Servizio Trasporto Scolastico"** descritte nello stampato di cui ha ricevuto copia e di impegnarsi all'esatta e puntuale osservanza delle stesse.
- di rendersi disponibile alla compilazione di un questionario di rilevazione del grado di soddisfazione sul servizio erogato.

Firma del richiedente

Firma del coniuge

(per esteso e leggibile)

(per esteso e leggibile)

In osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D. Lgs. n. 154/13 - art 316, 317 ter e 317 quater), la domanda deve essere firmata da entrambi i genitori.

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del/la dichiarante in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice Privacy – D. Lgs. n. 101 del 10.08.2018.

- a) Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Salerno.
- b) Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Settore Istruzione e Formazione:
pubblicaistruzione@pec.comune.salerno.it
- c) I dati forniti verranno trattati dal Responsabile del Procedimento ai soli fini dell'erogazione del Servizio Trasporto Scolastico, con l'utilizzo di procedure manuali e/o informatizzate, idonee a garantirne e a tutelarne la riservatezza.
- d) I dati forniti potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Essi non saranno comunicati a soggetti che non siano strettamente coinvolti nel procedimento amministrativo, né saranno oggetto di divulgazione.
- e) I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati.
- f) Il conferimento dei dati è obbligatorio per la definizione dell'istanza prodotta e l'eventuale diniego nel fornire gli stessi comporta la mancata prosecuzione del rapporto.
- g) Gli interessati potranno esercitare i loro diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018. Potranno in particolare avvalersi del diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il /La sottoscritto/a,
dichiara di essere stato informato dal titolare/responsabile del trattamento in merito ai compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio dei pubblici poteri che rappresentano la condizione giuridica per la liceità del trattamento dei dati ex art. 6 del citato Regolamento, nonché sulla sussistenza del proprio diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del Regolamento medesimo.

Pertanto, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679 in vigore dal 25.05.2018), del Decreto Legislativo n. 101/2018, del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della Privacy), nonché dell'informativa fornitagli, con la presente autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate

Firma del richiedente

Firma del coniuge

(per esteso e leggibile)

(per esteso e leggibile)

TEMPI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL' ISTANZA

- TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI NORMODOTATI**
(residenti a Salerno nelle frazioni alte, zone di estrema periferia e rioni collinari, frequentanti le Scuole dell' Infanzia e Primarie)

Allega:

- Documento di Identità
- Altro

- TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI/STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI**
(residenti a Salerno, sull' intero territorio cittadino, frequentanti le Scuole dell' Infanzia, Primarie e Secondarie di I grado)

Allega:

- Attestazione medica rilasciata dalla Unità Operativa Materno – Infantile dell' A.S. SA/2 (art. 12 e 13 - L. 104/92)
- Documento di Identità
- Altro

TEMPI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL' ISTANZA

QUANDO

da Lunedì 1° Giugno a Martedì 30 Giugno 2020

COME

- a mezzo posta elettronica all'indirizzo e – mail g.martucciello@comune.salerno.it
- tramite consegna a mano presso gli Uffici Amministrativi del Settore – in **Via San Domenico Savio n. 4** - nei giorni di **Martedì e Giovedì** - previo appuntamento da concordare telefonicamente al numero 089 667309
- tramite il Servizio Postale

Riservato all' Ufficio

- Nuova istanza** **Conferma**

Firma dell' Impiegato ricevente
