**Allegato A**

**Al Comune di Casamarciano**

 **Ufficio Affari Generali**

 **P.zza Umberto I.**

**Pec: *affarigenerali@pec.comune.casamarciano.na.it***

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO*:* | **RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO - A.S.2023/2024** |

La/Il sottoscritta/o.......................................................................................................................................

## Nata/o a ................................................................................ in data ......../......../ .............

residente a ................................................ prov. ...... via ............................................ n. ........../...... CAP.............. telefono ab. ............................ cell. .............................. email............................................

pec…………………………………………………………..

codice fiscale |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |.... |....

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio scolastico del proprio figlio, **consapevole,** che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell’iscrizione e l’eventuale rinuncia al servizio richiesto, **dovranno essere** **tempestivamente comunicati per iscritto** al Settore Affari Generali del Comune di Casamarciano;

**quale genitore/tutore** del minore sotto indicato:

**DICHIARA**

**quanto segue**

1. **Di aver preso visione dell’** “**AVVISO PUBBLICO PER LE ISCRIZIONI AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2023/2024”;**
2. **I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l’iscrizione sono**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome  | nome  | sesso |
| M | F |
| data di nascita  | luogo di nascita | Nazione se nata/o fuori Italia |
| codice fiscale  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l’anno scolastico ……./……. è la seguente**

**Scuola Media................................................... Classe ................ Sez. ..............**

### Scuola Elementare........................................ Classe .................. Sez.................

**Scuola Materna..............................................**

1. **CHE** la distanza dalla propria abitazione al plesso scolastico non è inferiore a metri 500;
2. **CHE** la distanza dalla propria abitazione al plesso scolastico è di metri\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. **DI AUTORIZZARE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta (fermate) assegnati dal Comune di Casamarciano e a farlo/a lasciare nell’apposito spazio riservato ai mezzi del trasporto scolastico presso la sede scolastica.
4. **DI IMPEGNARSI, ASSUMENDO OGNI RESPONSABILITÀ PENALE E CIVILE, ad accompagnare la mattina** e **ad accogliere** alla fermata del bus, al rientro da scuola, il proprio figlio/a. In caso di impossibilità o impedimento da parte dei genitori, sarà comunque incaricato un altro adulto.
5. **DI DELEGARE** per l’accompagnamento/prelevamento del minore una o più persone maggiorenni diverse dal genitore/tutore legale (**ALLEGATO B**);
6. **DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:**

[ ]  trasporto andata e ritorno;

[ ]  trasporto solo andata;

[ ]  trasporto solo ritorno;

1. **DI ESSERE A CONOSCENZA** che il servizio potrà subire ritardi, interruzioni, variazioni di percorso e fermate;
2. **DI ESSERE CONSAPEVOLE** che il mezzo non effettua soste alla fermata in caso di assenza del genitore/tutore legale o di altra persona maggiorenne delegata. In tal caso l’alunno rimarrà sullo scuolabus e, al termine del percorso, ricondotto a scuola o accompagnato presso il Comando della Polizia Municipale dove il genitore/tutore legale potrà andare a riprenderlo.
3. **DI SOLLEVARE** l’Amministrazione ed il personale da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere nel percorso punto di raccolta – casa e viceversa;
4. **DI ESSERE A CONOSCENZA** che l’eventuale rinuncia al servizio deve essere comunicata per iscritto all’Ufficio Affari Generali.
5. [ ]  Che il minore è affetto da disabilità.

**NOTA INFORMATIVA PRIVACY ( da sottoscrivere )**

Il sottoscrivo **dichiara altresì** di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che il trattamento dei dati personali verrà effettuato da personale interno all'Ente, previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali e con finalità di carattere amministrativo, nonché per l'assolvimento di obblighi di legge;

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all’oggetto della richiesta. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l’archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione all’ufficio Affari Generali.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda.

La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima della conclusione del procedimento.

L’interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è l’Amministrazione comunale del Comune di Casamarciano; Responsabile del trattamento è la Responsabile del Settore Affari Generali p.t., dott.ssa Teresa Masiello. Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell’Ufficio Affari Generali (tel. 081/8231825 Indirizzo pec: affarigenerali@pec.comune.casamarciano.na.it )

Pertanto, con la presente, autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Casamarciano,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica di documento d’identità del richiedente in corso di validità.