**Al sig. Sindaco del**

**Comune di Santa Marina**

 **Via Santa Croce n 56**

 **Tel 0974989005**

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS**

**per l’anno scolastico 2022/2023**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ Nazione(se nato all’estero)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prov. **\_\_\_\_** VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_/\_\_\_ CAP\_84067\_\_

Telefono ab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e - mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_ |\_\_

**C h i e d e**

**IL SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

| Cognome  | nome  | sesso |
| --- | --- | --- |
| M | F |
| data di nascita  | luogo di nascita | Nazione se nata/o fuori Italia |
| **Classe da frequentare/Sezione** |

| **Cognome**  | **nome**  | **sesso** |
| --- | --- | --- |
| **M** | **F** |
| **data di nascita**  | **luogo di nascita** | **Nazione se nata/o fuori Italia** |
| **Classe da frequentare/Sezione** |
| **Cognome**  | **nome**  | **sesso** |
| **M** | **F** |
| **data di nascita**  | **luogo di nascita** | **Nazione se nata/o fuori Italia** |
| **Classe da frequentare/Sezione** |

IL GENITORE che appone la propria sottoscrizione

**D I C H I A R A**

1. DI AUTORIZZARE L’AUTISTA a lasciare, in propria assenza, il proprio figlio alle seguenti persone maggiorenni:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell’autista e dell’assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una volta che l’alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

**3) DI RICHIEDERE IL SEGUENTE SERVIZIO:**

 **□ Trasporto per tutte le corse sia di andata che di ritorno**

 **□** **Trasporto per le sole corse di andata.**

 **□ Trasporto per le sole corse del ritorno**

**DA RICONSEGNARE COMPILATO E SOTTOSCRITTO**

**INFORMATIVA PRIVACY** (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti normative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l’interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati  saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge.

**Data …………………………………**

 **Firma del genitore**

**(Si allega documento di riconoscimento)**

**N.B. SULLA BASE DI NUOVE DISPOSIZIONI NORMATIVE RIGUARDANTI L’ANNO SCOLASTICO 2022/2023, IN RELAZIONE ALL’EMERGENZA COVID-19 POTREBBERO VERIFICARSI DEI CAMBIAMENTI NELLE MODALITA’ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO**