



COMUNE DI CASTIGLIONE DI GARFAGNANA

Provincia di Lucca

Sede: Piazza Vittorio Emanuele II n.1 – 55033 Castiglione di Garfagnana

Tel: 0583/699115 - Fax: 0583/699169

C.F.00325940468

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO CON SCUOLABUS per l'anno scolastico 2015/2016

valida fino al completamento del ciclo scolastico, salvo rinuncia scritta.



Il/La sottoscritto/a:

Cognome:					Nome:												
nato a:										il:							
codice fiscale																	
Tel. abitazione									Cellulare								
Residente a:									in via								

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

consapevole

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione del Comune di Castiglione di Garfagnana in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici; - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio preposto del Comune di Castiglione di Garfagnana;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

dichiara

1) **I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINO/O** per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome:					Nome:												
nato a:										il:							
Scuola frequentata						classe											
Nel Comune di:									in via								

2) **DI RICHIEDERE/CONFERMARE IL SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI;**

3) **DI AUTORIZZARE L'AUTISTA** a prelevare e riportare il proprio figlio nei punti di raccolta stabiliti annualmente dal Comune di Castiglione di Garfagnana;

4) **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE** le responsabilità dell'Amministrazione, 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, per quanto riguarda la fermata a Scuola gli alunni verranno scesi direttamente presso la sede dell'Istituto Frequentato, senza possibilità di fermate intermedie;

- 5) **DI RISPETTARE** la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio preposto;
6) **DI IMPEGNARSI** a pagare il contributo relativo al trasporto **entro il 10** di ogni mese presso gli uffici comunali;
7) **DI AUTORIZZARE** il trasporto anticipato del proprio figlio in caso di uscite anticipate (Scioperi, assemblee sindacali, eventi atmosferici ecc.).

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati al Ministero delle finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio Nazionale Concessionari di riscossione dei Tributi nei casi di riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castiglione di Garfagnana; il Responsabile è il funzionario dell'Area Tecnica – Comune di Castiglione di Garfagnana – Piazza Vittorio Emanuele II, n. 1 – 55033 Castiglione di Garfagnana – Tel. 0583/699115 Fax 0583/699169.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà, con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

_____, data _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Per informazioni rivolgersi

presso Comune di Castiglione di Garfagnana Piazza Vittorio Emanuele II, n. 1 – 55033 Castiglione di Garfagnana
tutti i giorni dal Lunedì al sabato dalle 9 alle 12.00 - tel. 0583/699115
e-mail segreteria@comune.castiglionedigarfagnana.lu.it

Modalità di consegna al Comune di Castiglione di Garfagnana

- 1) spedita unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento:
Tramite posta in busta indirizzata al Comune di Castiglione di Garfagnana– Piazza Vittorio Emanuele II, n. 1 – 55033 Castiglione di Garfagnana (LU)
Tramite fax - al numero 0583/699169 - Per posta elettronica – segreteria@comune.castiglionedigarfagnana.lu.it
- 2) consegnata e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto: