Spett.le Comune di Castiglione di Garfagnana
Piazza V. Emanuele II n. 1
55033 – Castiglione di Garfagnana

MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a

- **GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE***: (il genitore o chi esercita la potestà genitoriale)*

COGNOME:	
NOME:	
CODICE FISCALE:	
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA:	**N.**
LOCALITA':	
TELEFONO:	

Compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio

- **GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE***: (il genitore o chi esercita la potestà genitoriale)*

DOMICILIATO IN VIA/PIAZZA:	**N.**
LOCALITA':	
TELEFONO:	

CHIEDE

la compartecipazione, a titolo di rimborso, dell'Amministrazione Comunale al costo del trasporto a servizio utenza scolastica, frequentanti la scuola primaria e secondaria di primo grado di Castiglione, in regime di TPL, **A.S. 2024/2025**, per i seguenti bambini/alunni:

- **GENERALITÀ DEI BAMBINI/ALUNNI** *(compilare per ciascun bambino/alunno)*

COGNOME:
NOME:
SCUOLA:
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2024/2025 (per scuola primaria e secondaria di primo grado):

- **GENERALITÀ DEI BAMBINI/ALUNNI** *(compilare per ciascun bambino/alunno)*

COGNOME:
NOME:
SCUOLA:
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2024/2025 (per scuola primaria e secondaria di primo grado):

Il sottoscritto richiede che il rimborso del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

(barrare una delle seguenti possibilità)

☐ Accredito su c/c postale ☐ Accredito su c/c bancario

Codice IBAN																										

DICHIARA

di non aver richiesto/percepito contributi e/o agevolazioni simili da altri enti pubblici o privati per l'anno scolastico 2024/2025 per il medesimo servizio.

Si allega:

- copia delle ricevute di pagamento.
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente

DATA_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del nuovo regolamento GDPR sulla Privacy 2018 i dati personali raccolti con le domande presentate saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto stabilito dalla normativa.
Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.
Il trattamento avverrà presso la sede del Comune di Castiglione di Garfagnana, Piazza V. Emanuele II n.1, 55033 Castiglione di Garfagnana, con l'utilizzo di procedure informatizzate e anche senza l'ausilio di elaboratori, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limi ti previsti da leggi o da regolamento; dei dati potranno venire a conoscenza i Dirigenti/Responsabili degli Uffici nella loro qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni dell'ente quali incaricati del trattamento; il conferimento dei dati è in genere facoltativo; il comune segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività e i procedimenti amministrativi; la mancata indicazione comporta che gli atti e le attività amministrative saranno effettuate anche in mancanza di fornitura dei dati; agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere inoltrate al Responsabile, Dott.ssa. Cristina Rossi, Piazza Vittorio Emanuele II n. 1, 55033 Castiglione di Garfagnana, tel.0583/699115,
email protocollo@comune.castiglionedigarfagnana.lu.it
PEC:comune.castiglionedigarfagnana@postacert.toscana.it

Il Titolare del trattamento dati è il Sindaco pro-tempore quale rappresentante legale dell'Ente.

Data_____ Firma

_____