



Amministrazione destinataria  
Comune di Castione della Presolana

Ufficio destinatario  
Ufficio socio educativo

## Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

|                    |                |        |                             |        |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |        | Codice Fiscale                |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per i seguenti minori

|                 |  |       |                  |  |                |  |  |  |
|-----------------|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome         |  | Nome  |                  |  | Codice Fiscale |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |  |  |  |

|        |        |         |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
|--------|--------|---------|

|                 |  |       |                  |  |                |  |  |  |
|-----------------|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome         |  | Nome  |                  |  | Codice Fiscale |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |  |  |  |

|        |        |         |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
|--------|--------|---------|

|                 |  |       |                  |  |                |  |  |  |
|-----------------|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome         |  | Nome  |                  |  | Codice Fiscale |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |  |  |  |

|        |        |         |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
|--------|--------|---------|

|                 |       |                  |  |                |
|-----------------|-------|------------------|--|----------------|
| Cognome         |       | Nome             |  | Codice Fiscale |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |

|        |        |         |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
|--------|--------|---------|

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

| Soggetto interessato     |   |                  |  |
|--------------------------|---|------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di autorizzare il/i proprio/i figlio/i ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico esonerando il Comune e l'ente gestore del servizio dalle responsabilità connesse all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa del mezzo, nel tempo di sosta alla fermata e nel tragitto dalla fermata alla propria abitazione (Legge 04/12/2017, n. 172 di conversione dell'articolo 19 bis del Decreto legge 16/10/2017, n. 148) |                  |  |
| <input type="checkbox"/> | di provvedere ad accompagnare e riprendere il bambino alla fermata e prevista   |                  |  |
| <input type="checkbox"/> | di delegare la seguente persona maggiorenne ad accompagnare e riprendere il bambino alla fermata prevista   |                  |  |
| Cognome                  |   | Nome             |  |
| Data di nascita          |   | Cittadinanza     |  |
| Sesso (M/F)              |   | Luogo di nascita |  |
|                          |   |                  |  |

| Modalità di pagamento            |   |
|----------------------------------|---|
| <input checked="" type="radio"/> | di provvedere al pagamento del servizio tramite il sistema di connessione pubblico per i pagamenti elettronici PagoPA |

| Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili |  |
|--|--|
| <input type="radio"/>                                  | di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili e quelli che verranno eventualmente forniti successivamente necessari per l'erogazione del servizio al/ai minore/i     |
| <input type="radio"/>                                  | di non esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili e quelli che verranno eventualmente forniti successivamente necessari per l'erogazione del servizio al/ai minore/i |

|                          |   |               |                    |
|--------------------------|---|---------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>CHIEDE inoltre l'esenzione del costo del servizio in base all'ISEE posseduto</b> |               |                    |
|                          | Valore ISEE   | Data rilascio | Data fine validità |
|                          | €   |               |                    |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|                          |      |                |
|--------------------------|------|----------------|
| Castione della Presolana |      |                |
| Luogo                    | Data | Il dichiarante |

