

AL COMUNE DI GIBA
Ufficio Pubblica Istruzione

OGGETTO: ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore dell'alunno nato a
Il residente in
Via Tel.
frequentante per l'anno scolastico 2017/2018 la classe della Scuola (indicare se dell'Infanzia/Primaria/Secondaria) di GIBA, con il presente modulo

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al servizio di trasporto scolastico erogato dal Comune di Giba per l'anno scolastico 2017/2018 **ACCETTANDO** tutte le norme del vigente regolamento approvato con Deliberazione di C.C. n. 23 del 29.08.2016 e le tariffe approvate con Deliberazione di Giunta Comunale

Data..... FIRMA.....

ESCLUSIVAMENTE PER I GENITORI CHE INTENDONO FAR PERCORRERE AI PROPRI FIGLI IL TRAGITTO SCUOLABUS/CASA E VICEVERSA SENZA ACCOMPAGNATORE compilare il riquadro sottostante:

Il Sottoscritto/anat__ a
il..... residente in Via
AUTORIZZA
Sotto la propria responsabilità, il/la figlio/a Nato a
..... il e residente in
..... Via.....
A percorrere il tragitto scuolabus/casa e viceversa senza accompagnatore alcuno, sollevando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa a pericoli o a danni che il minore suddetto potrebbe subire od arrecare a terzi durante il tragitto.
Li.....
Firma.....

**INFORMATIVA E CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELL'ART. 13 LEGGE n. 196/2003.**

INFORMATIVA: Ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni, si informa il/la sottoscritto/a che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di trasmissione della presente istanza è finalizzato unicamente alla gestione del procedimento per la quale la stessa è stata presentata e avverrà presso l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Giba, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il Conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti per l'ottenimento del servizio in argomento e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione. Al/alla sottoscritto/a sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 13 della citata Legge n. 196/03 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile del Servizio Persona e Società del Comune di Giba Dott.ssa Cristina Matta – Via P. di Piemonte, SNC (C.A.P. 09010) - Tel. (0781) 964023 int. 8 - Fax 964470 e-mail: sersocialigiba@tiscali.it Pec: serviziosociale.giba@legalmail.it

Giba li, _____ Per presa visione e consenso _____