

**Richiesta di Trasporto Scolastico - "NAVETTA" e "Pre-Post Scuola" gratuiti – Scuola Primaria
Anno Scolastico 2018/19 ** SOLO A TITOLO RICOGNITIVO ****

Al Sindaco del Comune di Bagno a Ripoli

DATI DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a

(la richiesta va compilata in stampatello)

_____ (indicare il nome e cognome del genitore / tutore)

Tel. _____ Cell. _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di : **padre** **madre** **tutore** dell'alunno sotto indicato:

DATI DELL'ALUNNO

_____ (indicare il nome e cognome dell'alunno)

nato _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

iscritto nell'anno scolastico 2018/19 alla scuola _____ (specificare il nome o la località della scuola)

Classe _____ Sez. _____

DATI DEL FRATELLO/SORELLA

_____ (indicare il nome e cognome dell'alunno)

iscritto nell'anno scolastico 2018/19 alla scuola _____ (specificare il nome o la località della scuola)

Classe _____ Sez. _____

CHIEDE

l'ammissione al servizio di trasporto scolastico Gratuito:
"NAVETTA Scuola Marconi da V. Tegolaia a V. Lilliano" primo giro **secondo giro**
 andata e ritorno **solo andata** **solo ritorno**

"PRE-POST Scuola Padule"
con la seguente modalità:
 pre-post scuola **solo pre-scuola** **solo post-scuola**

AUTORIZZA

il conducente dello scuolabus/personale pre-post scuola a consegnare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggioresenni:

1) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____
2) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____
3) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____
4) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare le modalità di erogazione del servizio riportate sulla nota informativa allegata;
- di avere preso visione e di rispettare le disposizioni dettate dal regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico;
- di impegnarsi affinché al ritorno l'alunno sia ripreso da un adulto secondo le modalità riportate sulla nota informativa;
- di essere stato informato e di fornire il consenso che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione opposizione, portabilità, revoca e reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. A tale proposito
 acconsento **non acconsento** all'utilizzo dei recapiti telefonici da me forniti, per comunicazioni istituzionali da parte del Comune.

Firma del richiedente

Data _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Pulmino n°	Giro	Data inizio servizio	Nominativo autista