

Il richiedente

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

CAP _____ Prov _____ Codice Fiscale _____

Tel. Casa _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

- servizio **andata** del mattino
- servizio **ritorno del mattino**
- servizio **ritorno del pomeriggio (al termine del rientro o del doposcuola, se iscritti)**

per il/la bambino/a partecipante

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

a _____ CAP _____ Prov _____

Codice fiscale _____

nell'A.S. 2017/2018 frequenterà la Scuola Primaria di Vigarano Mainarda cl. _____ sez. _____

Il richiedente

- Si impegna a rispettare la scelta effettuata e a comunicare per iscritto eventuali rinunce al servizio.
- Dichiaro di essere a conoscenza che le rette per il trasporto scolastico sono modulate secondo fasce ISEE e si impegna a versare la quota fissata per il servizio, nei modi e nei tempi stabiliti dall'Amministrazione Comunale, per tutto il periodo compreso dall'inizio del servizio fino al termine dell'anno scolastico, indipendentemente dal periodo di frequenza.
- Dichiaro di aver preso visione delle norme di comportamento stabilite da codesta Amministrazione Comunale.
- Dichiaro di assumersi ogni responsabilità in caso di eventuali incidenti che dovessero accadere all/alla proprio/a figlio/a quando non si trova sul mezzo di trasporto e/o per cause derivanti dall'assenza di un accompagnatore adulto al punto di fermata, esonerando in tal modo l'Amministrazione Comunale di Vigarano Mainarda ed il personale in servizio da ogni conseguenza in tal senso ed inoltre, da ogni responsabilità conseguenti a salite e/o discese del/della proprio/a figlio/a in fermate diverse da quelle fissate per ogni alunno.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196 del 30.06.2003

I dati forniti da chi presenta richiesta di iscrizione ai servizi integrativi saranno trattati con criteri e sistemi a norma di legge, con misure idonee a garantire la loro riservatezza e la sicurezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata e potranno essere comunicati a terzi allo stesso fine. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con l'iscrizione. Costituisce diritto del richiedente, opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione e decidere quali dati lasciare nella disponibilità dell'Amministrazione Comunale e quali informazioni ricevere.

In conseguenza di quanto sopra scritto, all'atto della presente richiesta d'iscrizione, dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

- Acconsento
- Non acconsento

Firma del richiedente _____

CONSEGNA DELLA DOMANDA ENTRO VENERDI' 16 GIUGNO 2017

all'Ufficio Scuola presso Biblioteca Comunale, via Marconi, 91, Vigarano Mainarda
Orari: Mar. - Mer. - Gio. 9.00-12.00 / Mar. - Gio. 14.30-17.30

invio con e-mail a alessandra.bassi@comune.vigarano.fe.it

NOTA BENE: Chi non presenterà la richiesta verrà considerato non interessato al servizio.