**Al comune di Chiavenna - Ufficio istruzione**

RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI A.S. 2024/2025

Da trasmettere o consegnare al protocollo del comune

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel comune di Chiavenna in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_; Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Telefono/cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 Madre 🞎 Padre del/della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**che nell’a.s. 2024/2025 frequenterà** la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Scuola

🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’istituto Comprensivo G. Bertacchi

🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Chiavenna

**CHIEDO**

l’ammissione al servizio trasporto alunni, a favore del/la citato/a figlio/a, a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’anno scolastico 2024/2025 da e per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la seguente modalità:

 □ solo andata □ solo ritorno □ andata e ritorno,

□ in ogni giornata di lezione

□ nelle giornate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + **DICHIARO** di essere in **REGOLA** con i pagamenti riferiti al medesimo servizio usufruito negli anni scolastici precedenti.
	+ **MI** **IMPEGNO** a versare la quota relativa al servizio che mi verrà comunicata.
	+ **MI** **IMPEGNO** a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto a quanto qui riportato.

Per chi ha già utilizzato il servizio l’anno scolastico scorso, eventuali osservazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile e per esteso)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti c/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva. Il titolare del trattamento è il Comune di Chiavenna, il responsabile del trattamento è il Responsabile dell’Area Amministrativa Spini Stefano, gli incaricati del trattamento sono gli addetti del settore. Tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate al trasporto alunni.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità legate al procedimento trasporto alunni, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e si dichiara di essere informato/a che i dati personali, ed eventualmente sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella presente domanda, saranno trattati dal Comune di Chiavenna al solo scopo di permettere l’espletamento del servizio in oggetto e l’adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

 (firma leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE DEL COMUNE DI CHIAVENNA ADDETTOIl dichiarante, identificato a mezzo ❒ conoscenza personale ❒ documento identità tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha firmato in mia presenza.Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**­­­­­­­­­In caso di firma NON apposta in presenza dell’operatore comunale, allegare fotocopia di un documento di identità**