



**Città di Monte Sant'Angelo**

**Anno Scolastico 2024/2025**

**AL SINDACO DI MONTE SANT'ANGELO**

IL RICHIEDENTE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/00, ARTT. 46 E 47 DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE TUTTE LE INFORMAZIONI E LE DICHIARAZIONI FORNITE DI SEGUITO SONO VERITIERE E CHE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI A CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMAZIONE DI ATTI FALSI O ESIBIZIONE DI ATTI CONTENENTI DATI NON CORRISPONDENTI A VERITA' (ART. 76 D.P.R. 445/00).

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... (prov) ..... il .....

residente a ..... Via ..... n. ....

C.F. .... Tel. Fisso ..... Cellulare .....

E - mail: .....

IN QUALITÀ DI

Padre  Madre  Esercente patria potestà  Altro .....

DELL'ALUNNO / STUDENTE

1

Cognome ..... Nome .....

nato/a..... (prov) ..... il ..... iscritto presso

Scuola dell' Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria 1° grado (disabili)

plesso scolastico..... Classe .....

2

Cognome ..... Nome .....

nato/a..... (prov) ..... il ..... iscritto presso

Scuola dell' Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria 1° grado (disabili)

plesso scolastico..... Classe .....

3

Cognome ..... Nome .....

nato/a..... (prov) ..... il ..... iscritto presso

Scuola dell' Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria 1° grado (disabili)

plesso scolastico..... Classe .....

**CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO:**

- Trasporto scolastico alunni normodotati**
- Trasporto scolastico gratuito alunni/studenti con disabilità**

**DICHIARA CHE L' ALUNNO/STUDENTE È:**

**DIVERSAMENTE ABILE**  **SI**  **NO**

**FA USO DI CARROZZELLA**  **SI**  **NO**

**RICHIEDE LA SEGUENTE MODALITÀ DI TRASPORTO**

**ANDATA E RITORNO**  **SOLO ANDATA**  **SOLO RITORNO**

**TEMPO PIENO**  **SI**  **NO**

**DAL PROPRIO DOMICILIO ALUNNI/STUDENTI DISABILI**  **SI**  **NO**

Si impegna ad essere presente alla fermata dello scuolabus all'orario previsto delegando - in caso di propria impossibilità - **l'altro genitore** - di seguito generalizzato:

**Cognome e Nome** .....

**nato/a** ..... **(prov)** ..... **il** .....

**residente a** ..... **Via** .....

**C.F.** ..... **Tel. Fisso** ..... **Cellulare** .....

**E - mail:** .....

o, in alternativa, le persone di seguito indicate:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Relaz. di parentela \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Relaz. di parentela \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Relaz. di parentela \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dal D.L. n. 148 del 16 ottobre 2017 – art. 19/bis, autorizza il/i proprio/i figlio/i \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola Primaria \_\_\_\_\_

all' autonoma fruizione del Servizio Trasporto Scolastico, esonerando il personale addetto da ogni e qualsiasi responsabilità connessa all' adempimento dell' obbligo di vigilanza, lungo il tragitto pedonale dal domicilio al punto di fermata stabilito e da questo all' abitazione, nonché durante i tempi di attesa dello scuolabus.

Dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che la presente istanza non è vincolante per l'Amministrazione Comunale;
- di aver preso visione del "**Regolamento Comunale per il Servizio trasporto scolastico**", giusta **deliberazione di Consiglio Comunale n. 24 del 11.06.2021**, e di impegnarsi all'esatta e puntuale osservanza dello stesso;
- di impegnarsi al pagamento anticipato della retta mensile disposta dalla Giunta Comunale.

**Firma del richiedente**

**Firma dell'altro genitore**

**(per esteso e leggibile)**

**(per esteso e leggibile)**

In osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D. Lgs. n. 154/13 - art 316, 337 ter e 337 quater), la domanda deve essere firmata da entrambi i genitori.

**Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del/la dichiarante in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice Privacy – D. Lgs. n. 101 del 10.08.2018.**

- a) Il servizio di trasporto scolastico è volto ad agevolare la frequenza e l'integrazione al sistema scolastico, salvaguardando i principi del diritto allo studio.
- b) Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Monte Sant'Angelo.
- c) Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile Amministrativo:  
[protocollo@montesantangelo.it](mailto:protocollo@montesantangelo.it)
- d) I dati forniti verranno trattati dal Responsabile del Procedimento ai soli fini dell'erogazione del Servizio Trasporto Scolastico, con l'utilizzo di procedure manuali e/o informatizzate, idonee a garantirne e a tutelarne la riservatezza.
- e) I dati forniti potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Essi non saranno comunicati a soggetti che non siano strettamente coinvolti nel procedimento amministrativo, né saranno oggetto di divulgazione.
- f) I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati.
- g) Il conferimento dei dati è obbligatorio per la definizione dell'istanza prodotta e l'eventuale diniego nel fornire gli stessi comporta la mancata prosecuzione del rapporto.
- h) Gli interessati potranno esercitare i loro diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018. Potranno in particolare avvalersi del diritto di ottenere la conferma del trattamento dei 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 trattamento.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Il /La sottoscritto/a .....,

dichiara di essere stato informato dal titolare/responsabile del trattamento in merito ai compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio dei pubblici poteri che rappresentano la condizione giuridica per la liceità del trattamento dei dati ex art. 6 del citato Regolamento, nonché sulla sussistenza del proprio diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del Regolamento medesimo.

Pertanto, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679 in vigore dal 25.05.2018), del Decreto Legislativo n. 101/2018, del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della Privacy), nonché dell'informativa fornitagli, con la presente autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate

**Firma del richiedente**

**Firma dell'altro genitore**

**(per esteso e leggibile)**

**(per esteso e leggibile)**

## TEMPI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL' ISTANZA

### TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI NORMODOTATI

- residenti a Monte Sant'Angelo frequentanti Scuole dell' Infanzia e Primarie
- residenti a Macchia frequentanti Scuola dell'Infanzia
- residenti a Macchia frequentanti Scuola Primaria di Manfredonia

#### **Allega:**

- Documento di Identità .....
- Altro .....

### TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI/STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI

residenti a Monte Sant'Angelo, frequentanti le Scuole dell' Infanzia, Primarie e Secondaria di 1° Grado.

#### **Allega:**

- Attestazione medica (L. 104/92) e/o certificazione analoga rilasciata dall'ASL FG
- Documento di Identità .....
- Altro .....

**SCADENZA**

**31 LUGLIO 2024**

**COME**

- **a mezzo posta elettronica certificata** all'indirizzo e-mail:  
[protocollo@montesantangelo.it](mailto:protocollo@montesantangelo.it)
- **tramite consegna** a mano presso l'ufficio protocollo del Comune in orario di apertura al pubblico
- **tramite il Servizio Postale**

**Riservato all' Ufficio**

- Nuova istanza**                       **Conferma**

**Firma dell' Impiegato ricevente**

\_\_\_\_\_