

**COMUNE DI SANTA CROCE SULL' ARNO****COMUNE DI SANTA CROCE SULL' ARNO**

Piazza del Popolo n. 8

56029 Santa Croce sull' Arno

Tel. 057138991 - Fax 057130898

U.O. Servizi Educativi, Scuola, Sport e Giovani

Email a.donati@comune.santacroce.pi.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Al Sindaco del Comune di Santa Croce S/A

Il/la sottoscritto/a

Residente

Tel.

CHIEDEl'iscrizione al servizio Trasporto scolastico di suo/a figlio/a per l'anno scolastico **2020/2021**.

COGNOME E NOME DEL BAMBINO	SCUOLA	CL./SEZ.	TIPO DI CORSA	FERMATA

DICHIARA:

- Che provvederà al pagamento all'Amministrazione Comunale, entro la scadenza e tramite appositi bollettini di c/c postale, la quota stabilita per il servizio e di essere a conoscenza che qualora non adempia a tale obbligo, decorsi 150 gg. dalla scadenza prevista per il pagamento, si provvederà ad inviare un sollecito comprensivo dell'addebito di una sovrattassa pari al 20% della somma dovuta.
- Di avere preso visione e di accettare le disposizioni contenute nel regolamento del servizio di trasporto
- Che oltre a _____ (altro genitore), si autorizza al ritiro del bambino/a le seguenti persone di cui si allega fotocopia documento d'identità e numero telefonico:

NOME _____ COGNOME _____

Tel. N° _____ Cell. _____

NOME _____ COGNOME _____

Tel. N° _____ Cell. _____

NOME _____ COGNOME _____

Tel. N° _____ Cell. _____

NOME _____ COGNOME _____

Tel. N° _____ Cell. _____

Santa Croce sull' Arno, _____

IL RICHIEDENTE _____



COMUNE DI SANTA CROCE SULL' ARNO

COMUNE DI SANTA CROCE SULL' ARNO

Piazza del Popolo n. 8

56029 Santa Croce sull' Arno

Tel. 057138991 - Fax 057130898

U.O. Servizi Educativi, Scuola, Sport e Giovani

Email a.donati@comune.santacroce.pi.it

Segue retro ==>

Tenuto conto dello stato di emergenza nazionale causa Covid-19 e delle relative indicazioni ministeriali finalizzate al contenimento della pandemia il Comune di Santa Croce sull'Arno si riserva la possibilità di effettuare una rimodulazione dell'organizzazione del servizio nel caso in cui si verifichi una riacutizzazione della pandemia o intervengano linee nazionali diverse da quanto ad ora stabilito.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere stata/o informata/o circa il trattamento dei dati personali raccolti ed in particolare che le dichiarazioni rese saranno trattate per le finalità specifiche del servizio. In merito al predetto trattamento dei dati personali, per la finalità specifica relativa alla quale i dati con la sottoscrizione dell'atto sono concessi, esprime il proprio consenso al trattamento nel rispetto e per le finalità e con le modalità di cui al D. Lgs 196/2003, autorizzando, altresì che gli stessi dati, e quelli dei minori, sui quali esercitano la patria potestà, che usufruiranno del servizio, siano trattati anche dal soggetto al quale il titolare delegherà il servizio, nominandolo Responsabile, nelle forme prescritte e con le garanzie previste dal GDPR, del trattamento sia con strumenti cartacei che informatici e autorizzando a tenere gli stessi, per il tempo necessario e per le finalità del servizio, anche in banche dati, nel rispetto ed in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/2016.

Firmato _____