

COMUNE DI BROSSO, TRAVERSELLA E VALCHIUSA

MODULO D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCUOLABUS DELLA SCUOLA DI VALCHIUSA ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____

in Via _____ cod.fiscale _____

cell. _____ e-mail*: _____

*(acconsento all'invio di comunicazioni inerenti al servizio)

GENITORE/TUTORE

Dell'alunno _____

Nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

alunno della scuola (nell'a.s. 2023/2024) _____ classe _____ sezione _____

CHIEDE

Di poter usufruire, per il proprio figlio/a, del servizio di trasporto alunni, istituito dal Comune di Brosso, in convenzione con i Comuni di Traversella e Valchiusa, per l'anno scolastico 2023/2024 per il seguente tratto: _____

Indicare se il servizio è utilizzato anche da altri figli:

2° figlio Nato a Il classe sez

3° figlio Nato a Il classe sez

Barrare la casella di interesse:

- Garantisce inoltre la propria presenza alla fermata scelta nel momento in cui il proprio figlio/i scende/scendono dal veicolo comunale.
- Garantisce la presenza delle seguenti persone all'accoglienza del proprio figlio alla

fermata scelta (indicare nome, cognome e recapito telefonico)

1 - _____ tel _____

2 - _____ tel _____

3 - _____ tel _____

- Esonera il personale addetto al servizio da qualsiasi responsabilità dovuta alla mancata accoglienza, ai sensi del D.L. 148/2017, art. 19-bis, così come modificato dalla Legge di conversione n. 172/2017.

Brosso li, _____

IN FEDE

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del Decreto Legislativo 196/2003, si informa che:

- il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda di iscrizione è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo per l'erogazione del servizio richiesto; il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di erogare il servizio;
- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Brosso, nella persona del Responsabile del Servizio;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica,aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge), rivolgendosi al Responsabile del trattamento;
- I soggetti o le categorie di soggetti interessati a cui i dati possono essere comunicati sono:
 - a) il personale di questa Amministrazione coinvolto nel procedimento;
 - b) ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge n 241/90.

Modulo da inviare compilato e firmato entro il 30 SETTEMBRE all'indirizzo e mail: brosso@ruparpiemonte.it