

Il/la sottoscritto/a
nato a
il.....residente in.....
via..... esercente la responsabilità
genitoriale sull'alunno..... frequentante la
classe.....presso la Scuola.....di
.....

DICHIARA

DI NON AUTORIZZARE LA DISCESA AUTONOMA DALLO SCUOLABUS ma di impegnarsi a provvedere alla presa in consegna del figlio/a al momento della sua discesa dalla scuolabus personalmente o tramite persona di fiducia.
A tal fine sotto la piena responsabilità, dichiara di seguito le persone maggiorenni incaricate al ritiro del minore:

Nome e Cognome.....

C.I. n.rilasciato il

Da.....

Nome e Cognome.....

C.I. n.rilasciato il

Da.....

DI AUTORIZZARE LA DISCESA/SALITA AUTONOMA DALLO SCUOLABUS

Il/la sottoscritto/a

Autorizza il/la proprio/a figlio/a.....

A scendere dallo scuolabus anche in assenza di persona incaricata al ritiro, sollevando il gestore del servizio e il Comune di San Paolo d'Argon da ogni responsabilità per tutto quanto dovesse verificarsi successivamente al rilascio dell'alunno alla fermata stabilita e prima della salita del minore sullo scuolabus, e a tal fine dichiara

- Di aver preso visione del Regolamento dei servizi scolastici ed extrascolastici, in particolare la sezione riguardante il trasporto scolastico

- Che il proprio figlio/a è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo in sicurezza dalla fermata dello scuolabus a casa;
- Che il minore conosce e ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il percorso;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I dati personali saranno trattati dal Comune di San Paolo d'Argon secondo la normativa vigente sulla privacy (Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003).

Il conferimento dei dati personali è finalizzato all'erogazione del servizio ed è indispensabile per poterne usufruire, pertanto, in sua assenza, il servizio non sarà erogato.

I dati saranno trattati con strumenti anche elettronici e verranno comunicati ai soggetti fornitori del servizio esclusivamente per quanto strettamente necessario allo svolgimento regolare dello stesso.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Paolo d'Argon

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, presente presso gli uffici comunali e sul sito internet del Comune, all'indirizzo web www.comunesanpaolodargon.bg.it nella sezione "Privacy", ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), del D.Lgs. 196/2003, e di essere stato informato sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, che saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di San Paolo d'Argon secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

San Paolo d'Argon, _____

Firma _____

Allegare copia della carta d'identità