



Al Sindaco del Comune di Vinci

**DOMANDA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
A partire dall'anno scolastico 2010-2011**

Spazio per l'Ufficio che riporterà qui cognome, nome e foto dell'alunno per il quale si chiede il trasporto;

Il / La sottoscritto/a _____
(Cognome) (nome)

nato/a a _____ (Prov. ___) il ___/___/___

c.f. _____

residente a _____ via/p.zza _____ n° _____

tel. _____ / _____ cell _____
(casa) (lavoro)

eventuali altri numeri di familiari da utilizzare in caso di necessità: _____

e-mail _____ (importante per favorire la comunicazione)

indirizzo per recapito bollettini *(solo se diverso dalla residenza)*

CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

ANDATA E RITORNO

SOLO ANDATA

SOLO RITORNO

Presso il seguente indirizzo:-----

Ritorno (se diverso dall'andata):-----



COMUNE DI VINCI
Provincia di Firenze

per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome dell'alunno/a _____
(cognome) (nome)
nato/a _____ (prov. _____) il _____

che nell'anno scolastico 2010- 2011 frequenterà la seguente scuola

dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado
Classe _____ Sezione _____ di Spicchio / Sovigliana di Vinci

NOME SCUOLA _____

DICHIARA DI

- accettare l'applicazione della tariffa intera ;
- chiedere l'esonero per Isee inferiore ad € 7.800,00;
- chiedere l'esonero per handicap (da documentare) ;
- chiedere la riduzione del 50% per il terzo figlio (e successivi) utente del servizio;

ALLEGA:

- Ricevuta di pagamento di € _____
- Due foto formato tessera
- Dichiarazione e attestazione Isee (riferita ai redditi 2009) in corso di validità;
- Dichiarazione L. 104/1992

N.B.: La dichiarazione e l'attestazione Isee dovranno essere presentate improrogabilmente entro il **31 Luglio 2010 (stessa scadenza per gli anni successivi)**

.DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento comunale per il servizio e di accettarne tutte le condizioni
- di accettare l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento.
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.
- di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Ufficio Scuola eventuali variazioni di quanto dichiarato nella presente domanda.

Firma del genitore _____



COMUNE DI VINCI
Provincia di Firenze

SPAZIO PER LA DELEGA

(per alunni scuole dell'infanzia, primarie, secondaria di 1° grado i cui genitori non sono in grado di essere costantemente presenti alla fermata dello scuolabus)

CHIEDE INOLTRE

che il suddetto servizio di trasporto venga effettuato delegando la/le persona/e maggiorenne/i sotto indicata/e ad aspettare il bambino alla fermata del pulmino:

cognome e nome persona delegata	Grado di parentela o altro tipo di rapporto	N° telefono persona delegata
1		
2		
3		
4		
5		

Delle persone delegate si consegna copia del documento di identità.

Il sottoscritto solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che possono accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Firma del genitore _____



SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

DICHIARA

1. di essere informato che all'andata l'alunno entrerà a scuola autonomamente e di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che possono accadere al minore durante il tragitto verso la scuola

Firma del genitore _____

2. che nessun familiare sarà presente alla fermata dello scuolabus e che il proprio figlio rientrerà autonomamente. Il sottoscritto solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che possano accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Firma del genitore _____

PER TUTTI: ATTENZIONE!

- **La presente domanda deve essere consegnata compilata in ogni sua parte all'ufficio servizi scolastici o all'Ufficio relazioni con il pubblico negli orari di apertura entro 31 marzo 2010**

(se la presente comunicazione sarà inviata per posta, dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità)

La presentazione della domanda oltre i termini sopra indicati potrà comportare l'esclusione dal servizio.

~~~~~

**Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs.196/2003:** i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione delle prestazioni richieste, anche mediante accesso e raffronto con i dati già in possesso dell'A.C. secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti. I dati da lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

Il conferimento dei propri dati è obbligatorio se imposto da leggi o regolamenti; facoltativo se connesso soltanto all'accoglimento delle istanze presentate.

I suoi dati potranno essere comunicati, anche per l'eventuale trattamento, oltre ai soggetti incaricati all'interno del comune, a soggetti terzi determinati (persone fisiche, società o enti) eventualmente incaricati a svolgere servizi del comune o funzioni strettamente connesse o strumentali all'attività del comune nei limiti strettamente necessari per i compiti loro affidati e altresì per finalità esclusivamente gestionali relative ad incassi, pagamenti ecc.

I suoi dati non saranno fatti oggetto di diffusione a terzi indeterminati.

Tali dati potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal d.p.r. 445/2000 (c.d. Testo unico sulla documentazione amministrativa).

Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy tra cui, a titolo esemplificativo, quelli di informativa, accesso, rettificazione, blocco e cancellazione dei dati.

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Vinci nella persona del sindaco pro tempore. Responsabile del trattamento è nominata la Dott.ssa Interlandi Anna Maria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_