



COMUNE DI VINCI  
Città Metropolitana di Firenze

Al Sindaco del Comune di Vinci

DOMANDA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO  
A partire dall'anno scolastico 2020-2021

I SOTTOSCRITTI IN QUALITA' DI GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE SUL MINORE DI SEGUITO SPECIFICATO:

DATI DELLA MADRE

cognome										nome									
codice fiscale																			
telefono																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza										n°									
indirizzo e-mail																			

DATI DEL PADRE

cognome										nome									
codice fiscale																			
telefono																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza										n°									
indirizzo e-mail																			

DATI DEL/DELLA FIGLIO/A PER IL/LA QUALE SI CHIEDE IL SERVIZIO

cognome										nome									
codice fiscale del/della figlio/a																			
maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>																			
comune di nascita					prov.					data nascita									
comune di residenza																			
via/piazza										n°									



COMUNE DI VINCI  
Città Metropolitana di Firenze

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE IL GENITORE INTESTATARIO PER I PAGAMENTI E LE COMUNICAZIONI È LA /IL SIG. /SIG.RA  
(da specificare obbligatoriamente)

**IL SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE CHIEDONO IL SERVIZIO DI DI TRASPORTO SCOLASTICO CON LA SEGUENTE  
MODALITÀ (scegliere una sola opzione):**

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

Con la fermata già esistente più vicina all'indirizzo che segue :

Abitazione \_\_\_\_\_

Oppure altro (specificare) \_\_\_\_\_

per il/la proprio/a figlio/a: che nell'anno 2019—2020 frequenterà la seguente scuola:

- ARCOBALENO (infanzia Spicchio)
- LA BARCA A VELA (infanzia Sovigliana)
- STACCIA BURATTA (infanzia Vinci capoluogo)

- GALILEO GALILEI (primaria Vinci capoluogo)
- SIBILLA ALERAMO (primaria Spicchio-Sovigliana)

- SECONDARIA DI 1° GRADO SEDE DI VINCI CAPOLUOGO
- SECONDARIA DI 1° GRADO SEDE DI SOVIGLIANA-SPICCHIO

Classe/sezione \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI PER IL COSTO DEL SERVIZIO (scegliere una sola opzione)**

- accettano la tariffa intera prevista per il costo del servizio di trasporto scolastico;
- chiedono l'esonero totale per handicap del figlio/a riconosciuto ai sensi della L. 104 /1992 (da documentare con attestazione rilasciata dall'autorità competente);
- chiedono la riduzione del 50% per il terzo figlio (e successivi) utente del servizio di trasporto scolastico nel corrente anno scolastico.

(indicare i nomi degli altri due figli) \_\_\_\_\_

chiederanno seguito l'agevolazione tariffaria presentando entro il 31 luglio 2020 una specifica domanda di agevolazione al protocollo/URP completa di attestazione ISEE in corso di validità. In mancanza di presentazione di tale domanda sarà comunque applicata la tariffa intera. La riduzione sul prezzo del servizio di trasporto scolastico, se spettante, sarà applicata limitatamente all'anno scolastico 2020-2021 al termine del quale decadrà automaticamente. Per i successivi anni scolastici andrà nuovamente presentata domanda di agevolazione completa di attestazione ISEE valida;



COMUNE DI VINCI  
Città Metropolitana di Firenze

**I SOTTOSCRITTI INOLTRE DICHIARANO :**

di aver preso visione del Regolamento unico dei servizi scolastici ed educativi approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 75 del 19/12/2017 e di accettarne tutte le condizioni ivi previste;

di accettare l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di mancato pagamento;  
di essere consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

I sottoscritti si impegnano a comunicare immediatamente per iscritto all'Ufficio servizi educativi e scolastici qualunque variazione su quanto dichiarato nella presente domanda.

Firma della madre \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Si allega alla presente : copia del documento di identità (**obbligatorio di entrambi i genitori**)

**DELEGHE**

(I genitori possono delegare uno o più adulti, per un massimo di 5, a prendere in consegna il minore se ritengono di non avere la possibilità di essere costantemente presenti alla fermata dello scuolabus).

I sottoscritti chiedono inoltre che alla fermata dello scuolabus il figlio possa essere consegnato, sotto la propria responsabilità, ad una delle persone maggiorenni da essi delegate, i cui nominativi sono elencati di seguito; pertanto i genitori sollevano l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che possono accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Cognome e Nome persona delegata	Parentela con il minore o altro	N° telefono persona delegata
1		
2		
3		
4		
5		

Delle persone delegate è **obbligatorio** consegnare copia del documento di identità. I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto il consenso al trattamento dei dati delle persone delegate sopra riportate.

Firma della madre \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

**Spazio riservato solo ai genitori degli alunni della scuola secondaria di 1° grado**

**I GENITORI DICHIARANO**

1. di essere informati che all'andata, alla discesa dallo scuolabus, il proprio figlio **entrerà a scuola autonomamente** e sollevano pertanto l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che possono accadere al minore durante il tragitto verso la scuola.

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

**I GENITORI DICHIARANO INOLTRE**

2. che, al ritorno, nessun familiare sarà presente alla fermata dello scuolabus e quindi che il proprio figlio **rientrerà autonomamente all'abitazione**. I sottoscritti sollevano pertanto l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che possano accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_



### Consenso al trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

I sottoscritti (cognome e nome)

---

---

**danno** il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell' informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

---

---

### OPPURE

I sottoscritti (cognome e nome)

---

---

**negano** il consenso al trattamento dei propri dati secondo le modalità descritte nell' informativa consultabile sul sito del comune di Vinci:

<https://www.comune.vinci.fi.it/attachments/article/3295/1.2019.10.11.Comune%20di%20Vinci-Informativa%20privacy%20modello%20per%20scuola.pdf>

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

---

---

(nel caso che il consenso venga negato il servizio **NON** potrà essere erogato)

Mod. ISC CGV pag. 4 di 4

14/10/2019