

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
- Anno scolastico 2026/2027 -

(la richiesta va compilata in stampatello e per ogni utente)

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione (se nato all'estero) _____

Residente a _____ Prov. ____ VIA _____ N° ____/____ CAP _____

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico della/del propria/o figlia/o, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

consapevole

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - di quanto deliberato dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici; - che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Roccarainola; quale genitore/tutore del minore sottoindicato:

dichiara

1) I dati anagrafici della/del bambina/o per la/il quale si chiede l'iscrizione al servizio, sono:

Cognome				Nome				sesso	
								M	F
data di nascita				luogo di nascita				Nazione se nata/o fuori Italia	
codice fiscale									

2) Che la scuola presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2026/2027 è la seguente:

Scuola dell'Infanzia Via N. Sauro _____ Classe _____ Sez _____

Scuola dell'infanzia Via Circumvallazione _____ Classe _____ Sez _____

Scuola Primaria S. Giovanni 1 _____ Classe _____ Sez _____

Scuola Primaria S. Giovanni 2 _____ Classe _____ Sez _____

Scuola secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez _____

3) Che la/il bambina/o sopra indicato non presenta difficoltà all'utilizzo dello scuolabus ovvero è affetto da disabilità (barrare quanto di NON interesse).

4) Di essere a conoscenza che non sarà concesso il servizio a utenti che risultano inadempienti nei pagamenti.

FIRMA

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” – GDPR 679/16)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003 e sue modifiche ed integrazioni nonché dal GDPR 679/16. In particolare, i dati potranno essere comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza al legale per la riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Roccarainola ed il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio AA.GG.

Consenso

Il/la sottoscritto/a dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio di comunicazioni relative al servizio richiesto al proprio domicilio. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Roccarainola, unitamente alla fotocopia di un documento di identità del firmatario - Per informazioni telefono 081/8293449