

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

**Anno scolastico 2020/2021**

**I sottoscritti**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**E**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Genitori esercenti la responsabilità genitoriale o tutori o soggetti affidatari ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184, alunno/a fruitore del servizio di trasporto scolastico:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'anno scolastico 2020/2021 presso:

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA CASTELVECCANA      | CLASSE _____ |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA PORTO VALTRAVAGLIA | CLASSE _____ |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA CASTELVECCANA    | CLASSE _____ |

**CHIEDONO**

che l'alunno/a sopraindicato/a possa usufruire, da settembre 2020 a giugno 2021 del servizio di trasporto scolastico organizzato dal Comune di Castelveccana in gestione associata con il comune di Porto Valtravaglia.

**DICHIARANO**

- di aver preso conoscenza del regolamento comunale che disciplina il servizio e di accettarlo in ogni sua parte;
- di impegnarsi al pagamento della quota di € 180,00 quale concorso spese che verrà divisa nell'anno scolastico in due rate: € 90,00 a ottobre e € 90,00 a marzo;
- di essere informati sia sulle responsabilità di legge che sulle procedure da seguire;
- di provvedere al ritiro del minore sopraindicato presso una delle fermate stabilite (*barrare la voce che interessa*)
  - personalmente
  - di delegare al ritiro del/della proprio/a figlio/a il/la sig./sig.ra (*indicare una persona maggiorenne*):

Cognome e Nome	Grado di parentela	Cognome e Nome	Grado di parentela

□ **Solo per gli alunni della Scuola Secondaria (facoltativo)**

Che vista la legge n° 172 del 4 dicembre 2017 art. 19 bis :

- di essere nell'impossibilità di garantire, in maniera costante, la presenza alla fermata dello scuolabus, dei genitori o di altro soggetto maggiorenne,
- di aver reso responsabile il proprio/a figlio/a per l'utilizzo dello Scuolabus;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-fermata scuolabus e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a;
- di essere consapevole che il/la proprio figlio/a conosce il percorso ed ha maturato, attraverso una specifica preparazione competenze motorie, capacità di valutazione dei pericoli, sufficienti per rincasare autonomamente;
- di esercitare un continuo controllo sul minore;
- di essere consapevole che gli orari del servizio di trasporto scolastico potranno subire lievi modifiche;
- il/la proprio/a figlio/a

---

*(cognome e nome)*

**POTRA'** essere lasciato alla fermata dello scuolabus, anche in assenza del sottoscritto genitore, atteso che il medesimo è in grado di raggiungere autonomamente la propria abitazione.

### **ESONERANO**

Ai sensi della Legge 172 del 04/12/2017 l'Amministrazione Comunale e la Ditta Appaltatrice da ogni responsabilità per fatti dannosi che possano derivare al minore o che esso possa causare prima della salita e dopo la discesa dallo scuolabus nonché dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa.

### **SI IMPEGNANO**

1. **a ricordare costantemente al minore la necessità di rispettare le misure anti COVID-19: USO MASCHERINA – DISINFEZIONE MANI – NON MUOVERSI DAL POSTO ASSEGNATO – NON TOCCARE LE ALTRE PERSONE;**
2. **a non usufruire del servizio nel caso in cui il minore presenti sintomi influenzali e/o temperatura superiore a 37.5°;**
3. **a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta dell'Amministrazione Comunale nel caso insorgano motivi di sicurezza.**

Si ricorda che l'accettazione della domanda da parte dell'Amministrazione Comunale sarà subordinata al numero dei posti disponibili e che verrà data priorità a coloro che hanno consegnato la pre-adesione al servizio. Le fermate saranno stabilite in uno o più punti di raccolta per zona sulla base del numero delle richieste presentate.

**La richiesta dovrà essere accompagnata da fototessera dell'alunno (in caso di invio a mezzo mail sarà possibile allegare una foto formato .jpg o simili)**

Si ricorda inoltre che potranno esserci variazioni e/o sospensioni del servizio di trasporto scolastico indipendenti dalla volontà e dalla responsabilità del Comune, in particolare, in ragione dell'emergenza COVID-19.

Lì, \_\_\_\_\_

I GENITORI

---

---

## Informativa sulla privacy

Ai sensi degli articoli 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") si forniscono le seguenti informazioni: il Titolare del trattamento è il Comune di Castelveccana, nella persona del Segretario Comunale, delegato dal Sindaco pro tempore, con sede a Castelveccana (VA) in via Monte Grappa, 16, 21010 Castelveccana tel. 0332/520461, pec: comune.castelveccana@pec.regione.lombardia.it;

Il Responsabile della Protezione dei dati è Cristiano Ornaghi nominato Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) dalla ditta HALLEY LOMBARDIA SRL Viale C. Cattaneo 10/B CANTU' – P.I. 01343230130 telefono 031707811, cellulare 3484780260 Mail - gdpr@halleylombardia.it PEC gdpr@halleypec.it; il delegato al trattamento è il responsabile del Settore Affari Generali, Ragioneria e Tributi, Rag. Massimo Colosio, via Monte Grappa, 16 21010 Castelveccana, tel. 0332/520461, comune.castelveccana@pec.regione.lombardia.it

1. I suoi dati vengono trattati dal Comune lecitamente, laddove il trattamento: sia necessario nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri; sia necessario all'esecuzione di una prestazione e/o un contratto di cui lei sia parte; sia necessario adempiere a un obbligo di legge; sia basato su un suo consenso espresso.
2. Si rappresenta che i dati da lei forniti, il cui conferimento è obbligatorio, ai fini di poter valutare la sua domanda e il mancato conferimento dei quali comporta quindi l'impossibilità di usufruire del servizio da lei richiesto:
  - verranno trattati per l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico del/la figlio/a e potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), nonché, in forma aggregata, a fini statistici; saranno conservati per il periodo strettamente necessario in base alle necessità gestionali e agli obblighi normativi applicabili, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
  - saranno trattati con strumenti informatici e/o cartacei, nel rispetto dei principi del "Codice Privacy" e del GDPR e con l'adozione di misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento non consentito o non conforme alle finalità del trattamento stesso;
  - potranno essere comunicati a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziaria, nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge e/o per l'espletamento delle finalità inerenti e conseguenti al procedimento al quale si riferiscono. I dati non saranno diffusi se non nei casi previsti dalla vigente normativa né saranno oggetto di profilazione.
3. Si rappresenta inoltre che lei ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso.
4. Il consenso prestato può essere revocato in ogni momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni oppure particolari categorie di dati. Il trattamento basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità.
5. Lei può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma, tel.06.696771, e- mail: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it.
6. I dati di contatto del Responsabile delle Protezione dei dati sono: Rag. Massimo Colosio, PEC comune.castelveccana@pec.regione.lombardia.it

Castelveccana, lì \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori o tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(La domanda presentata da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i genitori)

---

**Responsabile procedimento:** Rag. Massimo Colosio telefono: 0332/520461 e-mail: [affarigenerali@comune.castelveccana.va.it](mailto:affarigenerali@comune.castelveccana.va.it)