



COMUNE DI PISONIANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

P.zza Municipio, 6 - 00020 - tel. 06.9577001 fax 06.9577430

SERVIZIO A DOMANDA INDIVIDUALE SCUOLABUS a.s. _____ / _____

SEZ.1 DATI GENERALI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov _____ il _____

Residente in _____ prov _____ Via/piazza _____ N _____

Codice Fiscale _____ tel/cell _____ e-mail _____

E

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov _____ il _____

Residente in _____ prov _____ Via/piazza _____ N _____

Codice Fiscale _____ tel/cell _____ e-mail _____

In qualità di genitori esercenti la potestà e/o tutori, affidatari dei/del minori/e iscritti/o alla scuola:

INFAZIA ELEMENTARE Sassa MEDIE Sassa

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZI COMUNALE SCUOLABUS

NOMINATIVO ALUNNO N 1 _____ classe sez _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

NOMINATIVO ALUNNO N 2 _____ classe sez _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

NOMINATIVO ALUNNO N 3 _____ classe sez _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

INOLTRE, LA/ IL SOTTOSCRITTA/O DICHIARA

Di allegare copia del versamento relativo alla prima rata (in caso contrario non si procederà all'iscrizione).

Di avere letto e compreso le tariffe del servizio e di impegnarsi a versare regolarmente le quote dovute e di essere consapevole che i mancati pagamenti, comporteranno l'esclusione dal servizio.

Di essere in regola con i pagamenti.

Di essere consapevole che tale istanza, si configura come contratto di utenza; pertanto, mi impegnerò a comunicare tempestivamente eventuali variazioni della presente iscrizione, e in caso di rinuncia, presentando formale disdetta presso gli uffici comunali.

Dichiara inoltre che quanto indicato nella presente iscrizione corrisponde al vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 DPR n. 445/2000 inoltre, di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'Art.76 del citato D.P.R n 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Pisoniano, li _____

Firme genitori dichiaranti

SEZ.2 DELEGA PER ACCOMPAGNARE E/PRELEVARE ALUNNO FERMATE SCUOLABUS

➤ ATTO DI DELEGA PER AUTORIZZARE ALTRE PERSONE ACCOMPAGNARE E/O PRELEVARE L'ALUNNO ALLA DISCESA e/o SALITA SCUOLABUS

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

In qualità di genitori esercenti la potestà e/o tutori e/o affidatari del/della minore

_____ (indicare nome e cognome)

Frequentante la Classe _____ della Scuola _____ di _____

Residente in _____ Via _____

DELEGANO NOMINATIVI RELAZIONE DI PARENTELA E/O ALTRO (indicare nome e cognome)

1 - _____ IN QUALITA' DI _____

2- _____ IN QUALITA' DI _____

A RITIRARE e/o ACCOMPAGNARE

Il/la minore sopraindicato/a alla discesa e/o salita dello scuolabus, presso la fermata ubicata in Via

_____, esonerando l'Amministrazione Comunale ed il personale autista da qualsiasi responsabilità. Le persone delegate avranno cura di presentarsi agli autisti la prima volta in cui eserciteranno il potere di delega.

Lì, _____

FIRMA GENITORI (o tutore e/o soggetto affidatario del minore)

N.B. Allegare copia documento di riconoscimento sottoscrittori e dei soggetti delegati. Informativa Regolamento Europeo n. 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

SEZ.3 RESPONSABILITA' - LIBERATORIA (fermata scuolabus alunni minori scuole secondarie di primo grado)

➤ **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' SERVIZIO SCUOLABUS**

I sottoscritti _____

In qualità di _____

Dell'alunno/i _____

Sollevano il Comune di Pisoniano da qualsiasi Responsabilità civile e penale per qualsiasi incidente dovesse capitare al proprio figlio/a utente ecc. prima della salita e discesa dello scuolabus.

Pisoniano li _____

Firma dei genitori

➤ **LIBERATORIA PER STUDENTI MINORI CHE SI ALLONTANANO IN AUTONOMIA DALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS (solo alunni delle scuole Secondarie di primo grado)**

I sottoscritti in comune accordo:

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____

In qualità di genitori esercitanti la potestà e/o tutori e/o affidatari del/della minore

1) Nome cognome _____
Classe e sez _____ della Scuola _____ plesso di _____

2) Nome cognome _____
Classe e sez _____ della Scuola _____ plesso di _____

3) Nome cognome _____
Classe e sez _____ della Scuola _____ plesso di _____

DICHIARANO firmando la presente autorizzazione di essere a conoscenza degli orari di passaggio dello scuolabus alla fermata di discesa attribuita al minore sopra generalizzato.

AUTORIZZANO i/ il minori/e suddetto/i viste le caratteristiche del percorso scuolabus – casa, del contesto territoriale e della maturità acquisita, a tornare a casa autonomamente senza accompagnamento di alcun adulto.

Come supporto all'autorizzazione dichiarano che l'alunno stesso è a conoscenza del percorso fermata scuolabus-casa ed è in grado di compierlo senza l'assistenza di un adulto accompagnatore.

DICHIARANO INOLTRE

-D'impegnarsi affinché l'alunno riceva chiare istruzioni in quanto dalla fermata dello scuolabus, rientri immediatamente a casa, senza alcuna deviazione del percorso.

-A comunicare tempestivamente il Comune qualsiasi variazione delle condizioni di sicurezza.

Che l'alunno è autonomo e capace di evitare situazioni di rischio.

-Di essere consapevoli delle Responsabilità previste da Codice civile in tema di Vigilanza sui minori e di sollevare il Comune ed il personale tutto da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori.

Firma dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI SERVIZI SCOLASTICI
(Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003)**

Si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza. Inoltre, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali, approvato dal Consiglio Europeo con il numero 679/2016.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Acquisizione dei dati anagrafici, di contatto e reddituali dei genitori e degli alunni per l'utilizzo dei servizi scolastici. Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli art.6 e 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme. Il trattamento dei dati ha natura obbligatoria, in applicazione delle disposizioni normative riportate di seguito.

BASE GIURIDICA

- Dlgs 50/2016;
- D.Lgs 267/2000
- Provvedimento di affidamento dei servizi scolastici.

TITOLARITA' DEL TRATTAMENTO

- Il Titolare del trattamento è il Comune di Pisoniano.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato, presso la sede dell'Ente e/o quella dei soggetti Responsabili ai sensi dell'art.28 GDPR, con strumenti manuali e/o informatici e telematici informatici che possono risiedere presso gli archivi degli uffici di competenza o presso sistemi idonei alla conservazione informatica, anche in modalità remota, nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente ai sensi dell'articolo 6 del GDPR per l'esecuzione di un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri o per l'assolvimento di un obbligo legale. Potranno essere utilizzati per finalità diverse solo nel caso in cui ciò sia richiesto da specifiche disposizioni normative. Le informazioni personali, in nessun caso saranno fornite a soggetti terzi che non siano espressamente autorizzati, mediante provvedimenti formali di affidamento di specifiche funzionalità, con la prescrizione di precise garanzie in ordine al rispetto degli obblighi relativi al trattamento dei dati personali.

DESTINATARI DEI DATI

Le informazioni acquisite saranno destinate a:

- Ufficio Pubblica Istruzione per iscrizione ai servizi richiesti e per l'organizzazione degli stessi;
- Ufficio URP per pagamento iscrizione ai servizi scolastici.

DESTINATARI ESTERNI DEI DATI

L'ufficio Segreteria comunica alla ditta appaltatrice dei servizi scolastici i nominativi dei minori iscritti.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati saranno trattati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi obbligatori prescritti dalla legge.

EVENTUALE TRASFERIMENTO DATI AD UN PAESE TERZO

I dati potranno essere trasmessi a un paese terzo esclusivamente nell'ambito di procedure che lo prescrivano, nonché per espressa richiesta da parte dell'interessato.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà chiedere al Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali o l'eventuale rettifica o aggiornamento, nonché la cancellazione, laddove risulti un trattamento indebito, errato o ridondante e laddove ritenga potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, all'indirizzo seguente: Piazza di Monte Citorio n.121 Roma oppure tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.gdpd.it.

OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

Laddove l'interessato ritenga che il trattamento dei dati non risponda al principio di necessità o sia ingiustificato o conseguenza di un errore, può opporsi segnalando tale abuso al Titolare del trattamento chiedendo l'immediata rettifica del dato o l'adozione delle misure finalizzate ad assicurare il necessario adeguamento. Eventuali reclami, in ordine alla violazione della tutela personale, potranno essere inoltrati al titolare del trattamento dei dati. In ogni caso l'interessato potrà proporre reclamo all'Autorità garante del trattamento dei dati personali all'indirizzo: garante@gdpd.it.

Pisoniano, li _____

Firma genitori per ricezione

