

**AL RESPONSABILE DEI SERVIZI EDUCATIVI
DEL COMUNE DI BIBBIENA**

**CENTRI ESTIVI COMUNALI 6-14 ANNI
DOMANDA DI TRASPORTO SCUOLABUS**

Il sottoscritto _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. 0575/ _____ Cell. _____

C H I E D E

di poter usufruire del “**servizio di trasporto**”, organizzato dall’amministrazione comunale, per il / la proprio/a figlio/a _____ iscritto/a alle seguenti settimane di “**VACANZE AVVENTURA**” per **bambini/ragazzi dai 6-14 anni** (barrare i turni richiesti):

- Primo turno dal 31 luglio al 4 agosto**
- Secondo turno dal 21 al 25 agosto**
- Terzo turno dal 28 agosto al 1 settembre**

A tal fine dichiara di aver preso visione del Regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico e di accettarne tutte le condizioni, nessuna esclusa. Il sottoscritto/a inoltre **si impegna** personalmente (o delegando terzi) **a portare ed a riprendere sempre in consegna il minore presso la fermata, oppure, presso la sede del servizio, secondo la scelta effettuata nella presente domanda.**

Data _____

FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci

Il / la sottoscritto/a inoltre, in base a quanto previsto nel vigente Regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico e ad integrazione della domanda già presentata a codesta Amministrazione comunale per poter usufruire del servizio in oggetto

DICHIARA

che 1 propri figli può essere prelevato/a e/o sceso alla fermata dello Scuolabus, oppure al C.I.A.F. (barrare la fermata richiesta oppure la sede del servizio), come segue:

- Piazza Matteotti Bibbiena centro
- Piazza Palagi;
- Piazza Garibaldi-Soci
- C.I.A.F.
- Piazza Partina

DICHIARA INOLTRE DI

- **impegnarsi personalmente ad essere sempre presente alla fermata indicata oppure di recarsi al C.I.A.F.**, con rigorosa puntualità o di delegare altra persona maggiorenne a prendere in consegna il minore, al rientro dal centro estivo.
- **assumersi ogni responsabilità** dopo la discesa del minore dallo scuolabus e di essere consapevole che, in caso di assenza dei genitori o della persona delegata alla fermata, il bambino/ragazzo sarà condotto dall'autista dello scuolabus, presso il C.I.A.F..
- **Delegare** le seguenti persone, che potranno essere presenti alla fermata prescelta oppure che potranno recarsi presso la sede del servizio, al termine delle attività del minore per prenderlo in consegna:

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità in corso di validità con **foto leggibile** di tutti gli aventi diritto ed eventuali delegati a prendere in consegna il minore, alla fermata sopra scelta dello scuolabus, come segue:

- del dichiarante
- del coniuge, esercente la patria potestà sul predetto minore
- delle eventuali persone delegate (al massimo n. 2), come segue:

1. _____

2. _____

INFORMAZIONI RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento U.E. 2016/679)

Finalità della raccolta: la presente raccolta di dati persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge.

Modalità del trattamento: il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati richiesti è necessaria ai fini dell'accesso al servizio.

Titolare dei dati: titolare dei dati è il Comune di Bibbiena.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679, dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ritenendola adeguata e perciò **esprimo il mio CONSENSO al trattamento dei dati personali sopra riportati, secondo le modalità e per i fini indicati nella presente autocertificazione.**

Data _____

Firma del genitore/tutore dichiarante
