



Comune di Bosco Chiesanuova

TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Il sottoscritto, (nome del padre o di chi ne fa le veci) _____

residente a _____

via _____ n. _____

recapito telefonico _____

dichiara di avere i seguenti **figli a carico** (per figlio a carico si intendono tutti i figli che frequentano le scuole comunali di ogni ordine e grado e i figli, fino al 17° anno compreso, che frequentano la scuola secondaria di secondo grado fuori dal territorio comunale usufruendo del trasporto pubblico):

NOME	SCUOLA	SEDE DI
1-	<input type="checkbox"/> d'infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Altre scuole	<input type="checkbox"/> Bosco Chiesanuova <input type="checkbox"/> Corbiolo <input type="checkbox"/> Verona o altro
2-	<input type="checkbox"/> d'infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Altre scuole	<input type="checkbox"/> Bosco Chiesanuova <input type="checkbox"/> Corbiolo <input type="checkbox"/> Verona o altro
3-	<input type="checkbox"/> d'infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Altre scuole	<input type="checkbox"/> Bosco Chiesanuova <input type="checkbox"/> Corbiolo <input type="checkbox"/> Verona o altro
4-	<input type="checkbox"/> d'infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Altre scuole	<input type="checkbox"/> Bosco Chiesanuova <input type="checkbox"/> Corbiolo <input type="checkbox"/> Verona o altro

E CHIEDE

per i figli indicati sotto, frequentanti le scuole del Comune di Bosco Chiesanuova (riportare nome e cognome):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

la fruizione del servizio di trasporto scolastico comunale per l'anno scolastico 2016/2017, come segue:

- da via _____ alla scuola e ritorno;
- da via _____ alla scuola SOLO ANDATA;
- dalla scuola a via _____ SOLO RITORNO;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare senza riserva alcuna le disposizioni stabilite dalla circolare prot. n. 5128 del 31/05/2013 e dal vigente Regolamento per i servizi scolastici comunali, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 12 del 25/03/2009.

Il sottoscritto allega, inoltre, alla presente ricevuta dell'avvenuto pagamento della prima rata pari ad € 70,00 (obbligatoria per effettuare l'iscrizione al servizio).

IL PRESENTE MODULO VA RESTITUITO PRESSO IL MUNICIPIO DI BOSCO CHIESANUOVA, UFFICIO PROTOCOLLO (2° piano) ENTRO IL 30 LUGLIO 2016.

Per informazioni contattare l'ufficio protocollo del Comune ai seguenti recapiti:
tel. 045 6780628, fax 045 7050389,
e-mail: martina.bertoldi@comune.boscochiesanuova.vr.it
Posta Elettronica Certificata (PEC): boscochiesanuova@pec.aruba.it

INFORMATIVA PRIVACY

OGGETTO: informativa ai sensi e per gli effetti dell' art. 13 del DLgs. 30.6.2003 n. 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati personali forniti è il Comune di Bosco Chiesanuova, che provvederà al trattamento con modalità cartacea ed informatica. Il trattamento dei dati personali ha le finalità di corretta organizzazione e gestione dei servizi scolastici comunali e verranno comunicati ai Responsabili Esterni incaricati allo svolgimento dei servizi per conto del Comune di Bosco Chiesanuova tramite apposito contratto. Il conferimento dei predetti dati è obbligatorio per le finalità sopra descritte, pertanto il rifiuto ad acconsentire al trattamento comporta l'impossibilità dell'esecuzione del servizio.

Il testo completo dell'art. 7 del DLgs. 196/2003 relativo ai diritti dell'interessato è disponibile sul sito www.garanteprivacy.it.

Sottoscrivendo la presente dichiarazione attesto di essere a conoscenza di quanto riportato sopra in merito al trattamento dei dati personali conferiti.

Bosco Chiesanuova, _____

Firma