RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO
SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO – A.S 2024/2025.

Al Comune di GALLODORO - Servizi Scolastici
Piazza Santa Maria,1 - 98030 GALLODORO

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 del proprio figlio, 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, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite; - che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto Ufficio.

quale genitore del minore sottoindicato : **dichiara**

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL FIGLIO/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

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 figlio/o per l'anno scolastico 2024/2025 è la seguente

Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez_____

Scuola Secondaria di secondo grado _____ Classe _____ Sez_____

3) Che per la frequenza scolastica del proprio figlio sarà costretto a servirsi del _____

_____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI
(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")
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: 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 Gallodoro - il Responsabile è il Dott. Filippo Patanè segretario del Comune di Gallodoro - Piazza Santa Maria, 1- 98030 Gallodoro Tel. 0942 36105 Fax 0942 37101.

CONSENSO
Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e dà il consenso a che possano 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

Gallodoro, data _____

_____
(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Per informazioni
Modalità di consegna della domanda:

- presso il Comune di Gallodoro - Ufficio Servizi Scolastici - Piazza Santa Maria,1 - Tel. 0942 36105
- tramite posta elettronica certificata:protocollogallodoro@pec.it
- tramite posta elettronica: info@comune.gallodoro.me.it