

IL/LA SOTTOSCRITTO/A IN QUALITÀ DI

Il genitore che compila il modulo di domanda dichiara di effettuare la scelta in osservanza delle disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale.

ATTENZIONE: I PAGAMENTI VERRANNO INTESTATI AL GENITORE QUI INDICATO CHE PRESENTA LA DOMANDA

Nome Cognome
nato il nato a Prov. solo se nato in Italia
codice fiscale Cittadinanza Sesso
residente in Prov.
via n. / C.A.P.
telefono cellulare
e-mail
Conferma mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL TRASPORTO DI:

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

Nome Cognome
nato il nato a Prov. solo se nato in Italia
codice fiscale Cittadinanza Sesso
residente in Prov.
via n. / C.A.P.

HA GIA' USUFRUITO DEL TRASPORTO SCOLASTICO NELL'ANNO PRECEDENTE SI NO

Seguito dai Servizi Sociali

No Si Se Si Nome assistente sociale

Bambino con disabilità riconosciuta ☐ SI ☐ NO ☐ in fase di accertamento

N. Protocollo Provvedimento del scadenza

Se SI' necessita di una assistenza sullo scuolabus? SI NO

SCUOLA CHE FREQUENTERA'

FERMATA ANDATA

VIA ALTERNATIVA

solo se compatibile con il percorso pubblicato e relativo alla scuola più vicina

FERMATA RITORNO

VIA ALTERNATIVA

solo se compatibile con il percorso pubblicato e relativo alla scuola più vicina

FRUIZIONE AUTONOMA DEL TRASPORTO

SI

NO

(per la scuola dell'infanzia barrare la casella NO)

Rispondendo SI ai sensi art. 19 bis del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148, convertito in legge 4 dicembre 2017, n. 172, il genitore DICHIARA:

- di essere consapevole/i che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile;
- di aver considerato l'età del proprio/a figlio/a, la sua maturità psicologica, il livello di autonomia personale e la capacità di evitare situazioni di rischio;
- di aver valutato attentamente le condizioni ambientali e le caratteristiche del tragitto che il proprio/a figlio/a deve percorrere e di non ravvisare alcun elemento di pericolosità prevedibile;

* In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la potestà genitoriale, il firmatario dichiara di esercitare congiuntamente tale potestà, ovvero di essere l'unico esercente la stessa, esonerando da ogni responsabilità il Comune di Verona per ogni atto conseguente alla mendace affermazione.

In caso della potestà disgiunta sarà indispensabile la sottoscrizione di entrambi reperibile nella sezione Allegati

DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE

Nome

Cognome

nato il

nato a

Prov. solo se nato in Italia

codice fiscale

Cittadinanza

Sesso

residente in

Prov.

via

n.

/

C.A.P.

telefono

cellulare

e-mail

Conferma mail

Figlio quartogenito o successivo

SI

NO

A TAL FINE DICHIARA:

di essere consapevole che potrà subire sanzioni penali se rilascerà dichiarazioni interamente o parzialmente false¹ ;

che quanto espresso nel presente modulo corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;

atteso che il modulo on line recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del codice civile e successive modifiche ed integrazioni, che la domanda di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale;

di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art.71 comma1 D.P.R. 445/2000.

AUTORIZZO la Direzione Politiche Educative Scolastiche e Giovanili all'acquisizione diretta dalla banca dati INPS

NON AUTORIZZO

MODALITA' DI PAGAMENTO

A RATE

RATA UNICA

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il Comune di Verona, in qualità di titolare (con sede in Piazza Bra, 1 – 37121 Verona; email: protocollo.informatico@comune.verona.it; PEC: protocollo.informatico@pec.comune.verona.it; centralino: +39 045/8077111), tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e per lo svolgimento dei servizi offerti dalla Direzione Servizi Formativi e dell'Istruzione ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati nei campi contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Verona o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati personali, Piazza Bra, 1 – 37121 Verona, email: rpd@comune.verona.it; PEC: rpd@pec.comune.verona.it

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00187 Roma; email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY
