



COMUNE DI SCHIVENOGLIA
Provincia di Mantova

UFFICIO SCUOLA – Area AFFARI GENERALI Tel: 038658141, e-mail: affarigenerali@comune.schivenoglia.mn.it -
P.E.C.: info@comune.schivenoglia.mn.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025

Il /la Sottoscritto /a _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

codice fiscale _____

in qualità di: padre madre tutore affidatario (barrare quello che interessa)

CHIEDE L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/ A:

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____ iscritto alla

scuola _____ classe _____

per l'anno scolastico 2024/2025 al servizio di **TRASPORTO SCOLASTICO**

ANDATA E RITORNO

SOLO ANDATA

SOLO RITORNO

DICHIARA

- 1) di accettare le modalità di pagamento previste dall'Amministrazione comunale;
- 2) di essere in regola con i pagamenti relativo al servizio di trasporto per le mensilità precedenti;



COMUNE DI SCHIVENOGLIA

Provincia di Mantova

UFFICIO SCUOLA – Area AFFARI GENERALI Tel: 038658141, e-mail: affarigenerali@comune.schivenoglia.mn.it -
P.E.C.: info@comune.schivenoglia.mn.it

AUTORIZZAZIONE RIENTRO AUTONOMO TRASPORTO SCOLASTICO

(qualora si intenda autorizzare il minore al rientro autonomo all'abitazione) Il genitore (o chi ne fa le veci) consapevole del luogo di discesa del proprio figlio/a dallo scuolabus e dei pericoli ad esso connessi **DICHIARA** di manlevare l'Amministrazione Comunale e l'Esercente del Trasporto da ogni responsabilità per fatti dannosi che al minore possano derivare o per danni che lo stesso possa causare dopo la discesa dallo scuolabus.

Si allega:

Documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Schivenoglia, lì _____ Firma genitore _____

AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE DI SCHIVENOGLIA

CHIEDE di accedere alle agevolazioni tariffarie (I.S.E.E.) se previste per i servizi sopra indicati. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt.38 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR.

ALLEGA COPIA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'

Si allega:

Documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Schivenoglia, lì _____ Firma genitore _____

Informativa sul trattamento dei dati

Il Comune di Schivenoglia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- I suoi dati personali anche particolari, o giudiziari verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Reg.EU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi richiesti o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- Il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio richiesto;
- I suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto del Titolare svolgono un servizio;
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati (artt. da 15 a 21 del Reg.UE 679/2016).

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici.