RICHIESTA TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO PRESENTI NEL COMUNE DI SORIANO NEL CIMINO

Il Sottoscritto **COGNOME** _____ **NOME** _____

Nato/a a _____ il ____/___/_____ C.F. _____

Residente in _____ Via/Piazza _____n° ____

Tel. Fisso. _____ cellulare _____ email _____

Recapito postale se diverso _____

Nella sua qualità di ❒ Genitore Richiedente ❒ Affidatario ❒ Tutore esercente potestà genitoriale

Il Sottoscritto **COGNOME** _____ **NOME** _____

Nato/a a _____ il ____/___/_____ C.F. _____

Residente in _____ Via/Piazza _____n° ____

Tel. Fisso. _____ cellulare _____ email _____

Recapito postale se diverso _____

Nella sua qualità di ❒ Genitore Richiedente ❒ Affidatario ❒ Tutore esercente potestà genitoriale

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER

1. COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il ____/____ / _____ C.F._____

Residente in _____ Domicilio _____

Iscritto, per **l'anno 2026/27,** alla scuola ❒ Infanzia ❒ Primaria ❒ Secondaria Primo Grado

Scuola _____ Plesso _____ Classe ____ Sez _____

❒ Ha già usufruito del servizio nell'A.S. 2025/26 per la scuola _____

❒ Nuova iscrizione

❒ particolari e specifiche esigenze, indicare quali: _____

_____

❒ di avere la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a dal/presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza (nel Comune di Soriano nel Cimino), ma sempre compreso tra le zone di competenza del territorio di Soriano nel Cimino e comunque sempre in prossimità della fermata:

Via/P.zza/Loc. _____ n. _____

- ☐ Solo all'andata
- ☐ solo al ritorno da scuola
- ☐ solo nei giorni di _____ _____.

❒ che il/la proprio/a figlio/a è certificato ai sensi dell'art 3 com. 3 della Legge 104/1992

2. COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il ____/____ / _____ C.F._____

Residente in _____ Domicilio _____

Iscritto, per **l'anno 2026/27,** alla scuola ❒ Infanzia ❒ Primaria ❒ Secondaria Primo Grado

Scuola _____ Plesso _____ Classe ____ Sez _____

❒ Ha già usufruito del servizio nell'A.S. 2025/26 per la scuola _____

❒ Nuova iscrizione

❒ particolari e specifiche esigenze, indicare quali: _____

_____

❒ di avere la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a dal/presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza (nel Comune di Soriano nel Cimino), ma sempre compreso tra le zone di competenza del territorio di Soriano nel Cimino e comunque sempre in prossimità della fermata:

Via/P.zza/Loc. _____ n. _____

❒ che il/la proprio/a figlio/a è certificato ai sensi dell'art 3 com. 3 della Legge 104/1992

A tal fine, ai sensi degli artt. 38,46, 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445

D I C H I A R A

- di essere a conoscenza che la presente richiesta dovrà essere perfezionata in caso di ammissione al servizio;
- Di impegnarsi, in caso di ammissione al servizio, al pagamento della tariffa se dovuta;
- Di autorizzare l'autista ad affidare il/la proprio/a figlio/a anche alle seguenti persone

NOME …… COGNOME……..DOCUMENTO N…….
NOME …… COGNOME……..DOCUMENTO N…….
NOME …… COGNOME……..DOCUMENTO N…….

- Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater e successive modifiche e integrazioni), che attribuiscono in particolare per le decisioni di maggiore interesse quali l'istruzione e l'educazione, ad entrambi i genitori la responsabilità genitoriale da esercitarsi di comune accordo, dichiara che la presente richiesta è frutto di una scelta condivisa da parte di entrambi i genitori del minore;
- Dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente riguardante il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al servizio di trasporto scolastico, e di averla compresa in tutte le sue parti

ALLEGA

- Documento d'identità in corso di validità, dei firmatari
- Documento d'identità, in corso di validità, dei delegati al ritiro del minore
- Copia della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/92, in corso di validità).

FIRMA

……..

……..

In caso di firma da parte di un solo genitore:
il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effettidell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

FIRMA ……..

(*) nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155cc., modificato dalla Legge 54/2006).

Informativa al trattamento dei dati personali
art. 13 Regolamento UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Soriano nel Cimino, che per il procedimento in oggetto, potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0761742217 – e-mail: istruzione@comune.sorianonelcimino.vt.it
Indirizzo PEC: puntocomunesoriano@pec.it
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.sorianonelcimino.vt.it
La informiamo che i dati raccolti, anche quelli relativi al minore per cui si richiede l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico e nei confronti del quale risulta essere esercente la responsabilità genitoriale, saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse all'erogazione del servizio di trasporto scolastico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679.
Si informa, inoltre, che i dati particolari comunicati dai genitori e relativi allo stato di salute del minore nonché quei dati idonei a rilevare l'origine etnica o le convinzioni religiose, saranno trattati unicamente per le finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico del Comune di Soriano nel Cimino connesse all'erogazione del servizio di trasporto scolastico e qualora siano indispensabili per l'erogazione dello stesso servizio.
I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabile del trattamento.
Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo fuori dall'UE.
Le comunichiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è facoltativo; qualora non fornisse tali informazioni, non sarà possibile erogare il servizio di trasporto scolastico a favore del minore.
I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.
Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.
Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.
Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.