



COMUNE DI CARONNO PERTUSELLA
PROVINCIA DI VARESE
UFFICIO SUSSIDIARIETÀ SCUOLA CULTURA E SPORT

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO CARPOOLING A.S. 2025/2026

**DESTINATO ALLE FAMIGLIE RESIDENTI A BARIOLA E “OLTRESTAZIONE” I CUI FIGLI FREQUENTINO LA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO “ALCIDE DE GASPERI” DI CARONNO PERTUSELLA**
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO CHIARAMENTE LEGGIBILE)

Primo genitore/Tutore

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il ____/____/_____
C.F. _____

Secondo genitore/Tutore

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____/____/_____
C.F. _____

Residente/i a Caronno Pertusella presso la Frazione di Bariola o Oltrestazione in via/piazza _____
telefono _____ e-mail _____

DICHIARANO

- di aver iscritto per l'Anno Scolastico 2025/2026 il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____ il ____/____/_____, alla classe ____ della Scuola Secondaria di 1° grado “A. De Gasperi” di Caronno Pertusella;
- di essere entrambi lavoratori e/o privi di mezzi di trasporto;
- di voler utilizzare servizi di accompagnamento aggregato (carpooling) per raggiungere il plesso scolastico;
- di essere interessati a (barrare la/le casella/e corrispondente):
 - ☐ **offrire** uno o più posti auto ad altro/i studenti per il tragitto casa-scuola – ANDATA (numero totale di posti offerti _____);
 - ☐ **offrire** uno o più posti auto ad altro/i studenti per il tragitto scuola-casa – RITORNO (numero totale di offerti _____);



- ☐ **richiedere** uno o più posti auto per il proprio/i figlio/i per il tragitto casa-scuola - ANDATA (numero totale di posti richiesti _____);
- ☐ **richiedere** uno o più posti auto per il proprio/i figlio/i per il tragitto scuola-casa – RITORNO (numero totale di posti richiesti _____);

In caso di offerta come accompagnatore DICHIARANO:

- che l'autoveicolo utilizzato risulta regolarmente assicurato (allegare polizza auto);
- che il conducente è un genitore/familiare;
- di richiedere l'erogazione di voucher a parziale rimborso tramite **bonifico bancario** sul C/C intestato a _____ ed identificato dal seguente codice IBAN _____,

SI IMPEGNANO

a comunicare all'ufficio Sussidiarietà Scuola Cultura e Sport assenze scolastiche per periodi superiori a 15 giorni per l'adeguamento del contributo.

DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLI CHE

L'utilizzo dei dati personali sarà conforme alla vigente normativa in materia di tutela della riservatezza sui dati personali e relative disposizioni attuative:

- Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.
- Codice in materia di protezione dei dati personali, Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n.101.

I dati sensibili o altre informazioni dell'utente saranno trattati per le finalità esclusive di organizzazione del servizio.

Ulteriori informazioni nella sezione Privacy al sito www.comune.caronnopertusella.va.it

Caronno Pertusella, lì _____

In fede,

In fede,

(Firma di entrambi i genitori)



MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande per l'ottenimento del voucher devono essere redatte sul presente modulo.

Le domande devono pervenire al protocollo dell'ente entro il 15/09/2025

- a mezzo PEC all'indirizzo: comune.caronnopertusella@pec.regione.lombardia.it
- a mezzo mail all'indirizzo: protocollo@comune.caronnopertusella.va.it
- consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune:
 - lunedì - mercoledì - venerdì: 9:00 - 12.30
 - martedì e giovedì: 9:00 - 12.30 / 16:00 – 18:00
 - sabato: chiuso