



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI
SERVIZI SCOLASTICI
Anno scolastico 2021-2022**

Spazio per il protocollo

Al Sindaco del Comune di San Gimignano
Piazza Duomo, n.2
53037 San Gimignano (SI)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (____) il _____, residente a _____ prov. (____)

in via/piazza/loc _____ n. _____

C.F. _____, tel. _____ cell. _____

fax _____ mail _____

NUMERO DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA' _____

in qualità di _____ (Specificare se padre, madre o altro grado di parentela)

dell'alunno/a _____

abitante a _____ via/piazza/loc. _____ n° _____
(compilare solo in caso di indirizzo diverso da quello del richiedente)

frequentante, nell'anno scolastico 2021/2022, la scuola _____ di _____
dell'infanzia / primaria / secondaria di primo grado di (Ulgiano / S. Gimignano)

classe _____ Tempo Pieno/Modulo _____

Chiede l'iscrizione del/la suddetto/a alunno/a ai servizi di:

TRASPORTO SCOLASTICO

PRE E POST SCUOLA (Verrà realizzato in base al numero delle domande pervenute)

Le eventuali disdette al servizio di trasporto scolastico o al servizio di sorveglianza pre e post scuola dovranno essere trasmesse all'Ufficio Relazioni con il Pubblico, in forma scritta. In caso di disdetta, i genitori saranno tenuti al pagamento della tariffa annua frazionata in base ai mesi di effettiva iscrizione al servizio.

Dichiara che l'alunno/a è diversamente abile, come da certificazione medica e/o socio-sanitaria allegata.

CHIEDE, INOLTRE, CHE I DOCUMENTI CONTABILI PER IL PAGAMENTO DEI SERVIZI SCOLASTICI SIANO INTESTATI A:

- Refezione scolastica: _____

- Trasporto scolastico : _____

- Pre-post scuola : _____

in qualità di _____ nato/a _____ il _____ il/la quale è informato/a e accetta

ED INVIATI AL SEGUENTE INDIRIZZO MAIL:

**PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
(compilare solo in caso di indirizzo diverso da quello di abitazione dell'alunno)**

Si richiede che il servizio di trasporto venga svolto, per l'intero anno scolastico, presso l'abitazione del/la Sig./ra _____ (indicare un solo nominativo)

sita a _____ via/piazza/loc _____ n°. ____ tel _____

per le seguenti motivazioni: _____

ADULTI AUTORIZZATI AL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A AL MOMENTO DELLA DISCESA DALLO SCUOLABUS:

(gli adulti autorizzati devono essere indicati **obbligatoriamente** per gli iscritti alla **scuola dell'infanzia e alla scuola primaria**; per gli iscritti alla scuola secondaria di I grado, è necessario indicare i nominativi solo se non si autorizza in modo autonomo alla discesa compilando l'allegato A) al presente modulo)

Padre Nome _____ Cognome _____

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ il _____

Madre Nome _____ Cognome _____

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ il _____

Altro delegato Nome _____ Cognome _____

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ il _____

Altro delegato Nome _____ Cognome _____

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ il _____

Nel periodo di emergenza sanitaria, l'attivazione dei servizi di trasporto scolastico e di pre-post scuola saranno possibili solo ed esclusivamente nel rispetto delle modalità previste dalle normative nazionali e regionali e dei relativi protocolli di sicurezza in materia anti covid-19.

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del vigente Regolamento del servizio di trasporto scolastico comunale e delle modalità di effettuazione del servizio per il presente anno scolastico approvate dall'Amministrazione Comunale e di accettare tutte le disposizioni ad essi relative, ed in particolare di essere consapevole che, ai fini della loro incolumità, gli alunni devono sempre essere accompagnati dai genitori o da altri adulti da questi autorizzati al momento della salita e della discesa dagli scuolabus agli orari stabiliti;
- di aver preso visione delle modalità di effettuazione del servizio di sorveglianza pre e post scuola per il presente anno scolastico approvate dall'Amministrazione Comunale e di accettare tutte le disposizioni ad essi relative;
- di essere consapevole delle sanzioni penali a cui può essere soggetto in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

San Gimignano, li _____

Firma _____

Allegare documento d'identità in corso di validità

Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni fornite, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e i dati vengono comunicati agli Enti interessati nonché ad eventuali altri soggetti, la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizione di legge. Il titolare del trattamento è il Comune di San Gimignano. L'interessato può esercitare i diritti di agli articoli da 15 a 22 del del Regolamento UE 2016/679. La sottoscrizione della domanda include la sottoscrizione al consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). L'informativa completa e reperibile sul sito Internet del Comune all'indirizzo <https://www.comune.sangimignano.si.it/it/guida-ai-servizi/urp/privacy-1>