

OGGETTO: ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO SUL PULLMAN DI LINEA ATB DAL QUARTIERE MARIGOLDA ALLA SCUOLA PRIMARIA "G. RODARI" (Anno Scolastico 2024/2025)

DATI DEL GENITORE 1/TUTORE

- Nome e cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Indirizzo di residenza: _____
- Numero di telefono del genitore _____
- Email: _____

DATI DEL GENITORE 2/TUTORE

- Nome e cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Indirizzo di residenza: _____
- Numero di telefono del genitore _____
- Email: _____

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

- Nome e cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Classe frequentata: _____
- Indirizzo di residenza: _____

SCELTA DEL SERVIZIO

Indicare con una "X" le tratte e i giorni per cui si richiede il servizio di accompagnamento:

- **Tratta del mattino (Fermata di via Abruzzi → Scuola Rodari)**
 - Lunedì
 - Martedì
 - Mercoledì
 - Giovedì
 - Venerdì
- **Tratta del pomeriggio (Scuola Rodari → Fermata di via Abruzzi)**
 - Lunedì
 - Martedì
 - Mercoledì
 - Giovedì
 - Venerdì

DATI DEI DELEGATI AL RITIRO DEL/DELLA BAMBINO/A IN CASO DI ASSENZA DEI GENITORI

- Nome e cognome: _____
- Documento di riconoscimento: _____ n. _____ (DA ALLEGARE ALLA PRESENTE)

- Nome e cognome: _____
- Documento di riconoscimento: _____ n. _____ (DA ALLEGARE ALLA PRESENTE)

- Dichiaro di essere consapevole che il servizio di accompagnamento è attivo solo durante il tragitto sul pullman e che è mia responsabilità accompagnare mio/a figlio/a alla fermata del mattino e assicurare la presenza di un adulto autorizzato alla fermata del pomeriggio.

- Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative alle modalità di ritiro del bambino.
- DICHIARO DI AVERE LETTO E DI ACCETTARE il contenuto del documento di presentazione del servizio.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che il servizio/attività richiesto comporta il trattamento dei dati personali dei soggetti interessati. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Curno. I dati non sono soggetti a diffusione generalizzata ma potrebbero essere comunicati a soggetti autorizzati o a responsabili esterni del trattamento, della cui collaborazione il Comune si avvale per realizzare il servizio.

Data: _____

FIRMA DEL GENITORE 1/TUTORE

Firma: _____

FIRMA DEL GENITORE 2/TUTORE

Firma: _____

"In caso di firma di un solo genitore, lo stesso dichiara di effettuare la richiesta di iscrizione del/la figlio/a al servizio in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile."

Allegare documento di identità del genitore e degli eventuali delegati