

**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**