



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

PROVINCIA REGIONALE DI TRAPANI
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

AVVISO

Prot 1919

23 GEN. 2019

SI PORTA A CONOSCENZA A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI LE SCUOLE DEL TERRITORIO CHE ANCHE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/20, QUESTO COMUNE ATTIVERA' IL SERVIZIO SCUOLABUS. I GENITORI INTERESSATI POSSONO SCARICARE IL MODULO DAL SITO:

www.comune.sanvitolocapo.tp.it

E INVIARLO TRAMITE E-MAIL

istruzione@comune.sanvitolocapo.tp.it O ALL'UFFICIO

PROTOCOLLO DEL COMUNE, ENTRO E NON OLTRE IL 28

FEBBRAIO 2019.-

F.to



Il Responsabile Del Servizio

Dott. Andrea Ferguglia

COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

PROVINCIA REGIONALE DI TRAPANI

Al Comune di San Vito Lo Capo,
Servizio Pubblica Istruzione

MODULO PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO SCUOLABUS A. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____ residente
a San Vito Lo Capo, via _____ n. _____ recapito
telefonico _____ (è possibile indicarne anche più
di uno) padre/madre/tutore dell'alunno/a _____
frequentante, per l'anno scolastico 2019/2020, la classe _____ della scuola
(Segnare l'ipotesi che interessa)

- Dell'Infanzia
- Primaria
- Secondaria di 1° grado

CHIEDE

Di poter fruire del servizio trasporto scuolabus per l'anno scolastico 2019/2020
Precisa inoltre che la presente richiesta è conforme a quanto previsto dall'art. 6
comma 4 punti 1 e 2 del vigente regolamento comunale approvato con delibera
del Consiglio Comunale n. 45 del 17/12/2008

DICHIARA

D aver preso conoscenza ed accettato tutte le condizioni, nessuna esclusa, dettate dal
regolamento Comunale del servizio di trasporto scolastico, ed in particolare delle
condizioni previste all'art. 9

Di rilasciare con la presente **liberatoria** da ogni responsabilità il personale autista,
assistenti e l'amministrazione comunale, per quel che concerne gli avvenimenti
precedenti la salita e/o successivi alla discesa dallo scuolabus.

Comunica altresì, i seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate in sua
assenza a prendere in custodia il bambino/a alla fermata dello Scuolabus

COGNOME _____ NOME _____

Grado di parentela _____ Tel _____

San Vito Lo Capo li _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE

E-Mail _____



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

PROVINCIA DI TRAPANI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

I dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata; tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto dei suoi diritti e libertà fondamentali, nonché della sua dignità.

- a) Finalità e modalità di trattamento: il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti da lei direttamente o comunque acquisiti, avverrà mediante strumenti manuali e/o informatici, secondo logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo tale da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati medesimi.
- b) Conferimento dei dati: Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'iscrizione al servizio.
- c) Categoria dei soggetti ai quali potranno essere comunicati i dati: I dati non verranno comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati: Dei dati potranno venire a conoscenza i seguenti uffici, qualora ciò fosse richiesto alla procedura amministrativa: Ufficio Segreteria Generale, Ufficio Protocollo, Ufficio Ragioneria, Ufficio tecnico.

Si informa che il titolare al trattamento dei dati è il Comune di San Vito Lo Capo, via Savoia 167, Palazzo La Porta 91010 San Vito Lo Capo.

Firma per presa visione
