**Al Responsabile del VII Settore**

**Comune di Caivano**

**Dott.ssa Anna Damiano**

**DOMANDA PER L’ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI CAIVANO E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL’INFANZIA E PRIMARIA - A.S. 2024/2025 FUORI TERRITORIO.**

Il/La sottoscritto/a , Nato/a a il , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_in Via/Piazza recapito telefonico , PEC/email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In qualità di genitore/tutore/amministratore di sostegno (specificare):

.

# CHIEDE

Di poter usufruire del trasporto scolastico in favore di alunni diversamente abili residenti nel comune di Caivano e frequentanti le scuole dell’infanzia e primaria - a.s. 2024/2025 fuori territorio per l’alunno :

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME: |  |
| NOME: |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA: | nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RESIDENZA | Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_  Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_,cap\_\_\_\_ |
| ISCRITTO PER L’A.S. 2024/2025 | Istituto scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo sede frequentata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# 

# DICHIARA

* **DI ESSERE** consapevole che la responsabilità dell’autista e dell’accompagnatore è limitata al solo trasporto, per cui, una volta che l’alunno/a sarà affidato/a al personale ausiliario o all’incaricato nel plesso, si conclude ogni onere a suo carico;
* **DI IMPEGNARSI**, **assumendo qualsiasi responsabilità penale e civile**, ad essere presente alla fermata del pulmino/scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a;
* **RAPPRESENTA**, inoltre, la necessità di trasportare il/la proprio/a figlio/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza, ma sempre compreso nel percorso dello scuolabus attribuito alla scuola frequentata:

Via n° Località

Telefono di un altro familiare ;

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di falsità in atto e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, dichiara:

* Che l'alunno/a per cui presenta istanza è in possesso di certificazione di handicap grave ai sensi della L. 104/92, art.3 comma 3 ;
* Che l'alunno/a per cui presenta istanza usa la carrozzina SI NO (barrare la casella);
* Che l'alunno/a per cui presenta istanza deambula con gli ausili SI NO (barrare la casella);
* In caso di risposta affermativa specificare il tipo di ausilio ;
* Che il calendario scolastico è articolato dal (barrare la casella di interesse):

dal lunedì al venerdì dalle ore alle ore

dal lunedì al sabato dalle ore alle ore

Si allega alla presente:

* Copia del documento di identità del genitore/tutore/amministratore di sostegno;
* Copia del documento di identità dell'alunno/a;
* Eventuale decreto di nomina del tutore o dell'amministratore di sostegno;
* Decreto di invalidità L. 104/92 art.3 comma 3;
* Eventuale certificazione di disabilita che necessita di particolari modalità di trasporto.

Caivano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679**

Gentile Signore/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1.Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell’avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

**2.Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**3.Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Caivano (NA) possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all’esecuzione del servizio.

**4.Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

**5.Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati e il Comune di Caivano (NA).

**6.Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)**

Responsabile per la protezione dei dati è il Comune di Caivano (NA).

**7.Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

* chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
* ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il

periodo di conservazione;

* richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
* revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
* chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Afragola (NA)

Il/la sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

* FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO
* NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

# Caivano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_