

COMUNE DI SCONTRONE

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO Anno scolastico 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via/Piazza _____
n. _____ Codice fiscale _____ e-mail _____
tel./cell. _____ in qualità di **genitore/tutore** dell'alunno/a:
Cognome e nome _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via/Piazza _____
n. _____ Codice fiscale _____ requetante nell'anno scolastico **2026/2027**
☐ Scuola primaria – classe _____
☐ Scuola secondaria di primo grado – classe _____
presso l'Istituto/Plesso scolastico _____

CHIEDE

l'adesione al **servizio di trasporto scolastico comunale** per l'anno scolastico **2026/2027**, per il/la
suddetto/a alunno/a ☐ andata e ritorno ☐ solo andata ☐ solo ritorno

A tal fine

DICHIARA: **sotto la propria responsabilità**

- di essere in regola con i pagamenti precedenti;
- di essere a conoscenza che il pagamento del servizio scuolabus è dovuto indipendentemente dalla frequenza del servizio;
- di essere a conoscenza che il costo del servizio, garantito da settembre a giugno è il seguente:
 - € 16,00 mensili - totale annuo di € 144,00 ad alunno - comprendente il trasporto di andata e di ritorno;
 - € 8,00 mensili - totale annuo di € 72,00 ad alunno – comprendente solo il trasporto di andata o solo il trasporto di ritorno;
- Di essere a conoscenza che il pagamento avverrà in due rate e potrà essere effettuato tramite una delle seguenti modalità:
 - versamento su C/C postale n. 12232674 intestato al Servizio di Tesoreria del Comune di Scontrone;
 - Bollettino Pago Pa che verrà prodotto e consegnato dall'Ufficio Competente successivamente alla presentazione del presente modulo.
- di essere a conoscenza ed accettare che il Comune non assume responsabilità per danni occorsi al minore prima della salita sullo scuolabus e dopo la discesa dal medesimo, essendo compito del genitore o di chi ne fa le veci l'accompagnamento dell'alunno alla fermata ed il relativo prelievo;
- di aver preso visione delle modalità di organizzazione e di fruizione del servizio;
- di impegnarsi a rispettare gli orari, le fermate e le disposizioni previste dal Comune;
- di comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative alla residenza, alla frequenza scolastica o alle modalità di utilizzo del servizio;
- di essere consapevole che il servizio sarà erogato secondo le modalità e nei limiti stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

- di aver preso visione ed accettare l'informativa privacy sotto riportata

Il minore interessato alla presente iscrizione

☐ è autorizzato a lasciare il mezzo di trasporto autonomamente

☐ sarà accolto alla fermata

da.....
.....

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara che i dati riportati nel presente modulo sono veritieri e si impegna a comunicare al Comune eventuali variazioni.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore

Informativa privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

La informiamo che i dati personali forniti con il presente modulo potranno essere trattati, con modalità manuali ed elettroniche, nel rispetto della massima riservatezza e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per ottemperare agli obblighi di legge e per adempiere ai compiti istituzionali necessari alla gestione della richiesta di adesione al servizio di trasporto scolastico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'istruttoria della pratica. La mancata indicazione dei dati necessari comporta l'impossibilità di procedere alla gestione della domanda.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, tra cui il diritto di accesso, rettifica e, nei casi previsti, cancellazione dei dati, rivolgendosi al Comune di Scontrone.

Il titolare del trattamento è il Comune di Scontrone – P.zza Sangro n. 1.

E-mail: protocollo@comune.scontrone.aq.it

PEC: comunescontrone@pec.it

Il **Data Protection Officer**/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
12858901007	Via della Sforzesca,1	00185	Roma	PA33 srl

☐ Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa sul trattamento dei dati personali.

Scontrone,

Firma

