

OGGETTO: Delega per servizio di trasporto scolastico

- Il sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ padre/tutore del minore

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono ab. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- La sottoscritta (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ madre del minore

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono ab. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevoli ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

**quali genitori/tutore del minore sotto indicato :**

**dichiarano/dichiara**

**1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O**

Cognome		nome		sesso	
				M	F
data di nascita	luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		

2) Che la scuola presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico .....è la seguente:

- Scuola dell' Infanzia \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

- Scuola primaria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

- Scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

**3) DI AUTORIZZARE L'AUTISTA, in assenza dei sottoscritti, a lasciarlo/la e/o prenderlo/la alla solita fermata del pulmino nell'orario di rientro di raccolta previsto al delegato appresso specificato:**

1°) (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono ab. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**il quale, in qualità di (familiare, vicino di casa, ecc) \_\_\_\_\_  
accetta e sottoscrive la presente delega.**

2°) (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono ab. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**il quale, in qualità di (familiare, vicino di casa, ecc) \_\_\_\_\_  
accetta e sottoscrive la presente delega.**

Loreto, il \_\_\_\_\_

Firma del padre (LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

Firma della madre (LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

Firma del tutore (LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

Firma del 1° delegato (LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

Firma del 2° delegato (LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

**Alla presente si allega:**

- **copia di documento di identità del padre o del tutore (obbligatoria)**
- **copia di documento di identità della madre (obbligatoria)**
- **copia di documento di identità del/i delegato/i (obbligatoria)**

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art.7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Loreto; il Responsabile del procedimento è il Responsabile III Settore – LL.PP. e Patrimonio, P.zza Garibaldi n.1, 60025 Loreto (AN) - tel 071/7505648 - fax 071/9203860

**Consenso**

Con la firma apposta in calce alla presente, si sottoscrive quanto sopra dichiarato e si presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Loreto, il \_\_\_\_\_

Firma del padre (LEGGIBILE)

\_\_\_\_\_

Firma della madre (LEGGIBILE)

\_\_\_\_\_

Firma del tutore (LEGGIBILE)

\_\_\_\_\_

Firma del 1° delegato (LEGGIBILE)

\_\_\_\_\_

Firma del 2° delegato (LEGGIBILE)

\_\_\_\_\_