

# COMUNE DI SENIGALLIA

AREA PERSONA  
UFFICIO EDUCAZIONE, FORMAZIONE E SPORT

## **RICHIESTA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

Anno Scolastico 2012–2013

...l...sottoscritt.....

**Residente in Senigallia**

Via.....

Tel.....(utile a reperire un familiare)

Tel.....

### **CHIEDE**

Per i..... propr.... figl.....

**1**.....iscritt....alla classe...../Sez....della  
Scuola.....

**2**.....iscritt....alla classe...../Sez....della  
Scuola.....

**3**.....iscritt....alla classe...../Sez....della  
Scuola.....

di usufruire del servizio di trasporto scolastico.

Dichiara di essere a conoscenza che il servizio di trasporto è previsto **esclusivamente per la scuola di afferenza**, cioè per la scuola più vicina alla propria abitazione, e che hanno precedenza coloro che sono più distanti dalla scuola di afferenza.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che, a garanzia della sicurezza dei bambini, qualora al momento della riconsegna non fosse presente il genitore o altra persona adulta dallo stesso autorizzata e di cui è stato messo a conoscenza l'autista, il bambino sarà riportato a scuola, se aperta o, in ultima ipotesi, sarà consegnato al comando della polizia municipale.

Senigallia,.....

**Firma**

.....



# COMUNE DI SENIGALLIA

AREA PERSONA  
UFFICIO EDUCAZIONE, FORMAZIONE E SPORT

## **INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003**

Il Comune di Senigallia, titolare del trattamento dei dati, rende la seguente informazione:

- I. I dati personali sono raccolti esclusivamente per l'organizzazione del servizio di trasporto scolastico;
- II. I dati personali sono obbligatori per poter fornire il servizio di cui trattasi;
- III. Il diniego a fornire i dati personali non consentirà al Comune di erogare il servizio richiesto;
- IV. I dati personali sono trasmessi esclusivamente ai gestori del servizio di trasporto pubblico per l'organizzazione dello stesso;
- V. L'interessato ha la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003