



# COMUNE DI NIARDO

Piazzale Donatori di Sangue, 1 - 25050 Niardo (Bs)

Tel. 0364/330123 - Fax 0364/330254

e-mail: [info@comune.niardo.bs.it](mailto:info@comune.niardo.bs.it)

## ISCRIZIONE SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2023/2024

**Da riconsegnare entro e non oltre lunedì 31 luglio 2023.**

**Iscrizioni in data successiva saranno accolte solo previa verifica disponibilità posti.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... (BS) in Via ..... n. ....  
Tel. fisso ..... Cell. ....  
indirizzo e-mail: .....

### ISCRIVE

il/la proprio/a figlio ..... nato/a a ..... il .....  
C.F. ....

che nel corso dell'anno scolastico 2023/2024 frequenterà il primo/secondo/terzo anno della scuola dell'Infanzia di Niardo, al servizio di trasporto scolastico

ANDATA

RITORNO

SIA ANDATA CHE RITORNO

*(solo per motivi organizzativi. Non comporta riduzione di spesa)*

DICHIARA (barrare la casella per l'opzione scelta)

di impegnarsi a provvedere alla presa in consegna del/la figlio/a, al momento della sua discesa dallo Scuolabus, personalmente o attraverso persona di sua fiducia, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di assenza.

DICHIARA INOLTRE

- di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventi che precedono e/o seguono la salita o la discesa dallo scuolabus
- di essere a conoscenza che l'autista dello Scuolabus NON è autorizzato a compiere fermate aggiuntive, ma solo ed esclusivamente quelle concordate e stabilite con l'Amministrazione Comunale

PRENDE ATTO

che per i bambini della Scuola dell'Infanzia, in caso di assenza di familiari alla fermata, l'autista provvederà alla riconsegna del minore alla Scuola.

Niardo, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore

.....

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, dichiaro di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018.

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <https://www.comune.niardo.bs.it>, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il Comune di Niardo.

*Per qualunque chiarimento rivolgersi agli uffici comunali – ufficio affari generali  
0364/330123 int 4 oppure mezzo mail: [manuela.boniotti@comune.niardo.bs.it](mailto:manuela.boniotti@comune.niardo.bs.it)*

**NB: IL PRESENTE MODULO PUÒ ESSERE RICONSEGNA TO PERSONALMENTE PRESSO GLI UFFICI  
COMUNALI oppure VIA MAIL ([info@comune.niardo.bs.it](mailto:info@comune.niardo.bs.it))**