



# 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 ..... al 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 la classe prima/seconda/terza della Scuola secondaria primo grado 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 volersi avvalere del servizio di accoglienza e sorveglianza anticipata (riservato agli iscritti della prima corsa del servizio scuolabus e attivo al raggiungimento del numero minimo di 15 iscritti), dando atto che l'iscrizione al servizio è vincolante per l'intera durata dell'anno scolastico, e che eventuali ritiri anticipati precluderanno l'iscrizione per gli anni successivi

di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad effettuare il tragitto discesa scuolabus/casa da solo

### 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.

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 RICONSEGNAO PERSONALMENTE PRESSO GLI UFFICI  
COMUNALI oppure VIA MAIL ([info@comune.niardo.bs.it](mailto:info@comune.niardo.bs.it))**