



CITTA' DI GARLASCO
Provincia di Pavia

(VII 1.3)

SERVIZIO TRASPORTO – Anno Scolastico 2019/2020

IL SOTTOSCRITTO (nome/cognome del genitore) _____

CF _____ residenza _____

Via _____ telefoni _____

E-mail _____

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO _____

CF _____ nato _____ il _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO

☐ SCUOLA INFANZIA SAN ZENO sezione _____
(SOLO a raggiungimento di un numero minimo di iscritti)

☐ SCUOLA PRIMARIA classe _____ sezione _____

☐ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO classe _____ sezione _____

BARRARE I SERVIZI RICHIESTI:

☐ PER UNA SOLA CORSA

☐ PIU CORSE GIORNALIERE

☐ ANDATA MATTINO ☐ RITORNO MEZZOGIORNO primaria (LUN-MART-GIOV gg. di rientro pomer.)
☐ RITORNO infanzia e primaria (MERC-VEN H12,15 E LUN –MART- GIOV H16,15)
☐ RITORNO SECONDARIA

FERMATA RICHIESTA andata _____
ritorno _____

Note:

Il sottoscritto **AUTORIZZA**, assumendo ogni responsabilità, il proprio figlio a scendere alla fermata individuata perché **RAGGIUNGA AUTONOMAMENTE** il domicilio.

FIRMA _____

Il sottoscritto **DELEGA** le seguenti persone di sua fiducia a prelevare alla fermata individuata il proprio figlio:

FIRMA _____

GARLASCO, _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Il sottoscritto si impegna a **PAGARE, PENA LA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO, LA RETTA POSTA A SUO CARICO** tramite:

☐ **ABBONAMENTO ANNUALE**, IN UN'UNICA SOLUZIONE ENTRO e non oltre il 15 settembre 2019

OPPURE

☐ **IN TRE RATE** con le seguenti modalità:

I RATA settembre-dicembre 2019: da corrispondere entro e non oltre il 15 settembre 2019

II RATA gennaio-marzo 2019 da corrispondere entro e non oltre il 15 gennaio 2019

III RATA aprile-giugno 2019 da corrispondere entro e non oltre il 15 giugno 2019

Il sottoscritto prende atto che **IL MANCATO USO DEL SERVIZIO (per qualsiasi motivazione) NON COMPORTA RIDUZIONI E/O RIMBORSI DELLE RETTE GIA' INViate all'utente PER IL PAGAMENTO.**

IL PAGAMENTO DELLE RETTE **POTRA' CESSARE SOLO PRESENTANDO RINUNCIA SCRITTA E FIRMATA all'ufficio Servizi Sociali PER LE RATE NON ANCORA INViate all'utente.**

GARLASCO _____ **FIRMA DEL RICHIEDENTE** _____

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità di avere adempiuto a tutti i pagamenti precedenti e **dunque di avere diritto al servizio richiesto.**

Pertanto la S.V. sarà ammessa ai servizi richiesti per l'a.s. 2019/2020

GARLASCO _____ **FIRMA DEL RICHIEDENTE** _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 E D.Lgs 101/2018 e smi

Il Titolare del trattamento è il comune di Garlasco che tratterà i suoi dati per il periodo strettamente necessario, con l'ausilio di strumenti manuali e/o automatizzati e secondo modalità improntate al rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. A tutela dei Suoi diritti e della Sua riservatezza i suoi dati saranno trattati solo da personale autorizzato e non verranno comunicati né diffusi presso terzi non aventi titolo.

Il titolare ha come unica finalità quella di assolvere la sua richiesta ed in qualunque momento potrà esercitare i propri diritti nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali.

GARLASCO _____ **FIRMA DEL RICHIEDENTE** _____

VARIAZIONI

Nuova Iscrizione		
SERVIZIO	DAL	FIRMA