



Comune di Presenzano
Provincia di Caserta

MODULO ADESIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025 (GRATUITO)

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

per N. _____ FIGLIO/I di poter usufruire del servizio di trasporto per l'Anno Scolastico 2024/2025 per:

Cognome e nome e data di nascita:	Scuola	Modalità di viaggio
_____ _____/_____/_____	☐ scuola materna ☐ scuola primaria ☐ scuola media	☐ andata e ritorno ☐ solo andata ☐ solo ritorno
_____ _____/_____/_____	☐ scuola materna ☐ scuola primaria ☐ scuola media	☐ andata e ritorno ☐ solo andata ☐ solo ritorno
_____ _____/_____/_____	☐ scuola materna ☐ scuola primaria ☐ scuola media	☐ andata e ritorno ☐ solo andata ☐ solo ritorno
_____ _____/_____/_____	☐ scuola materna ☐ scuola primaria ☐ scuola media	☐ andata e ritorno ☐ solo andata ☐ solo ritorno

E' INFORMATO

Che a breve sarà stilata una mappa con i nuovi punti di raccolta e che successivamente saranno comunicati alle famiglie gli orari di salita e discesa dallo scuolabus dei propri figli.

DICHIARA

☐ di ESSERE INFORMATO, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 di quanto segue:

- dei diritti contemplati dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2006;
- che i dati forniti con la presente dichiarazione, il cui conferimento è obbligatorio per l'erogazione del servizio di trasporto scolastico, saranno trattati, nei limiti del provvedimento del Garante n. 1/P/2000 del 30/12/1999-13/01/2000 nonchè dal Comune di Presenzano per la gestione del servizio stesso, anche con l'utilizzo di procedure informatiche e comunicati alle scuole e a chi gestirà il servizio in nome e per conto del Comune;
- che il rifiuto a fornire tali dati comporterà la sospensione del procedimento o la parziale esecuzione;
- di prestare altresì consenso ai sensi dell'art. 26 del citato D. Lgs. 196/2003 alla predetta comunicazione dei dati.

Lì _____

in fede, Firma del genitore _____