



7) **DI RICHIEDERE IL SERVIZIO SCUOLABUS CON LE SEGUENTI MODALITA':**

- Trasporto per tutte le corse sia di andata che di ritorno.**
- Trasporto per le sole corse di andata del mattino.**
- Trasporto per le sole corse del ritorno.**

8) **DI AVERE** inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

9) **DICHIARA di esercitare la potestà genitoriale e si impegna al pagamento del servizio richiesto, secondo le tariffe in vigore nel Comune di Casatisma e secondo le seguenti modalità: 1^ rata entro il 31.10.2018 – 2^ rata entro il 28.2.2019.**

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva; sono trasmessi alle Poste Italiane per l'emissione dei bollettini di pagamento dei servizi comunali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Casatisma - Viale Libertà, 10 - 27040 Casatisma – Tel. 0383 / 84218 Fax 0383 / 891800.

**Consenso**

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le attività connesse alla pratica oggetto della presente richiesta.

**Firma del genitore**

Casatisma, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Se non apposta in presenza dell'operatore  
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

**Per informazioni**

**Coordinatore Scuolabus** cellulare 3498784559 -  
**Ufficio Iscrizioni e Tariffe Servizi Scolastici** – Viale Libertà , 10 - 27040 Casatisma tel.0383 84218 fax 0383 891800  
e-mail info@comune.casatisma.pv.it

**Modalità di consegna della domanda:**

presso lo Sportello **Ufficio Iscrizioni e Tariffe Servizi Scolastici** – Viale Libertà , 10 27040 Casatisma

dal lunedì al venerdì ore 9,00-12,30 il sabato ore 9,00-12,00, **ENTRO IL 30 GIUGNO 2018.**