

"Pre Scuola" a pagamento - scuola PRIMARIA
Anno Scolastico 2019/20 ** SOLO A TITOLO RICOGNITIVO **

Al Sindaco del Comune di Bagno a Ripoli

DATI DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a

(la richiesta va compilata in stampatello)

_____ (indicare il nome e cognome del genitore / tutore)

Tel. _____ Cell. _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di : padre madre tutore dell'alunno sotto indicato:

DATI DELL'ALUNNO

_____ (indicare il nome e cognome dell'alunno)

nato _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

iscritto nell'anno scolastico 2019/20 alla scuola _____ (specificare il nome o la località della scuola)

Classe _____ Sez. _____

C H I E D E

l'ammissione al servizio di "PRE- Scuola" a PAGAMENTO Scuola Primaria

Scuola Michelet

Scuola Marconi (Lilliano)

Scuola Marconi (Tegolaia)

Scuola Padule

Scuola Rimaggio

Scuola Croce a Varliano

A U T O R I Z Z A

L'accompagnatrice a consegnare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggioresni:

- 1) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____
- 2) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____
- 3) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____
- 4) _____ Cellulare _____ grado di parentela o altro _____

D I C H I A R A

- di aver preso visione e di accettare le modalità di erogazione del servizio riportate in calce;
- di avere preso visione e di rispettare le disposizioni dettate dal regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico;
- di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate;
- di impegnarsi affinché al ritorno l'alunno sia ripreso da un adulto secondo le modalità riportate sulla nota informativa;
- di essere stato informato e di fornire il consenso che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti potrò esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione opposizione, portabilità, revoca e reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

A tale proposito

acconsento

non acconsento

all'utilizzo dei recapiti telefonici da me forniti, per comunicazioni istituzionali da parte del Comune.

Firma del richiedente

Data _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Pulmino n°	Giro	Data inizio servizio	Nominativo autista

N.B. PER L'A.S. 2019/2020 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE SI RISERVA DI NON ATTIVARE IL SERVIZIO E/O DI PRE SCUOLA A PAGAMENTO IN ASSENZA DEL NUMERO MINIMO DI ISCRITTI (n. 10 utenti scuole con più di 100 iscritti e di n. 6 utenti per i plessi con meno di 100 iscritti)

- Esonero** con indicatore ISEE fino a € 6.000,00
- € **5,00** con indicatore ISEE fino a € 12.000,00
- € **10,00** con indicatore ISEE fino a € 18.000,00
- € **15,00** con indicatore ISEE fino a € 24.000,00
- € **20,00** con indicatore ISEE fino a € 30.000,00
- € **25,00** con indicatore ISEE oltre € 30.000,00 o senza attestazione ISEE

per il secondo figlio riduzione tariffa del 20% come seguente

- Esonero** con indicatore ISEE fino a € 6.000,00
- € **4,00** con indicatore ISEE fino a € 12.000,00
- € **8,00** con indicatore ISEE fino a € 18.000,00
- € **12,00** con indicatore ISEE fino a € 24.000,00
- € **16,00** con indicatore ISEE fino a € 30.000,00
- € **20,00** con indicatore ISEE oltre € 30.000,00 o senza attestazione ISEE

ORARIO 7,45-8,30 , a partire da Settembre 2019.

Le rinunce al servizio possono pervenire solo nel trimestre (**scad. 31/12 , 31/3, 30/6**), **con obbligo al pagamento dell'intero trimestre di riferimento.**

**ATTENZIONE
LEGGERE INFORMATIVA SULLA PRIVACY E FIRMARE**

Informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 e artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Con riferimento alla presente richiesta di rimborso, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei dati sarà effettuato per finalità esclusivamente connesse con lo svolgimento del servizio richiesto, nei termini e con le modalità menzionate nella domanda, e i dati raccolti saranno conservati nel rispetto delle regole di tutela e protezione;
- i dati forniti saranno conservati per il periodo occorrente ad espletare le attività oggetto del presente consenso;
- il conferimento dei dati è necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione ed il mancato conferimento o l'opposizione a talune fasi del trattamento può pregiudicare la possibilità di partecipare al procedimento in oggetto. Nei limiti di garanzia relativi al regolare svolgimento, ogni interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03 e 15 del regolamento UE 679/2016, riprodotti integralmente in calce al presente documento;
- il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti direttamente dai richiedenti il rimborso, o comunque acquisiti, saranno effettuati presso i locali del Comune di Bagno a Ripoli, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza e con l'utilizzo di strumenti cartacei ed automatizzati;
- il titolare del trattamento è il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria, 1 – Bagno a Ripoli – Firenze, responsabile del trattamento dott. Neri Magli;
- in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e 15 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendo richiesta al responsabile del procedimento tramite comunicazione fax al n. 055-6390403;
- i dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici e/o privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti, e comunque per perseguire le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e degli atti conseguenti;
- i dati potranno essere trattati da dipendenti e/o collaboratori e/o delegati del titolare e/o del responsabile del trattamento in qualità di soggetti responsabili o incaricati del trattamento dei dati personali.

Autorizza

Il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria, 1 – Bagno a Ripoli – Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; i dati da lei spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy e il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti suoi e/o del minore interessato.

<input type="checkbox"/> acconsento		<input type="checkbox"/> nego il consenso	
-------------------------------------	--	---	--