

Al Comune di Salerno  
Settore Istruzione e Formazione  
Servizio Trasporto Scolastico  
Via G. Costa n. 2  
SALERNO

**OGGETTO: Richiesta utilizzo Trasporto Scolastico Anno 2023/24**

**PREMESSO CHE IL RICHIEDENTE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/00, ARTT. 46 E 47, DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE TUTTE LE INFORMAZIONI E LE DICHIARAZIONI FORNITE DI SEGUITO SONO VERITIERE E CHE È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI A CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMAZIONE DI ATTI FALSI O ESIBIZIONE DI ATTI CONTENENTI DATI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ (ART. 76 D.P.R. 445/00).**

**(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (prov) ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n. ....  
C.F. .... Tel. Fisso ..... Cellulare .....  
E - mail: .....

**ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE IN QUALITÀ  
DI**

Padre     Madre     Tutore     Altro .....

**SULL'ALUNNO/I**

1. Cognome ..... Nome .....  
nato/a ..... (prov) ..... il ..... iscritto presso  
 Scuola dell'Infanzia     Scuola Primaria     Scuola Secondaria 1° grado  
..... Classe .....

2. Cognome ..... Nome .....  
nato/a ..... (prov) ..... il ..... iscritto presso  
 Scuola dell'Infanzia     Scuola Primaria     Scuola Secondaria 1° grado  
..... Classe .....

3. Cognome ..... Nome .....  
nato/a ..... (prov) ..... il ..... iscritto presso  
 Scuola dell'Infanzia     Scuola Primaria     Scuola Secondaria 1° grado  
..... Classe .....

4. Cognome ..... Nome .....  
nato/a ..... (prov) ..... il ..... iscritto presso  
 Scuola dell'Infanzia     Scuola Primaria     Scuola Secondaria 1° grado

..... Classe .....

**CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO:**

- Trasporto scolastico alunni normodotati**
- Trasporto scolastico alunni/studenti diversamente abili**

**DICHIARA CHE L'ALUNNO/STUDENTE È:**

**DIVERSAMENTE ABILE**  **SI**  **NO**  
**FA USO DI CARROZZELLA**  **SI**  **NO**

**RICHIESTE LA SEGUENTE MODALITÀ DI TRASPORTO**

**ANDATA E RITORNO**  **SOLO ANDATA**  **SOLO RITORNO**  
**TEMPO PIENO**  **SI**  **NO**

Si impegna ad essere presente alla fermata dello scuolabus all'orario previsto delegando, in caso di propria impossibilità, la persona di seguito generalizzata:

**Cognome e Nome** .....

**nato/a** ..... **(prov)** ..... **il** .....

**residente a** ..... **Via** .....

**C.F.** ..... **Tel. Fisso** ..... **Cellulare**.....

**E - mail:** .....

o, in alternativa, le persone di seguito indicate:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere consapevole che la presente istanza non è vincolante per l'Amministrazione Comunale;
- di aver preso visione del **"Regolamento del Servizio Trasporto Scolastico"** di cui alla Delibera di C.C. n. 15/2022 e di impegnarsi all'esatta e puntuale osservanza delle stesse.
- di rendersi disponibile alla compilazione di un questionario di rilevazione del grado di soddisfazione sul servizio erogato.

**Firma del richiedente**

**Firma del coniuge**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**

In osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D. Lgs. n. 154/13 - art 316, 317 ter e 317 quater), la domanda deve essere firmata da entrambi i genitori.

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

**TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI NORMODOTATI**

(residenti a Salerno nelle frazioni alte, zone di estrema periferia e rioni collinari, frequentanti le Scuole dell' Infanzia e Primarie)

Allega:

- Documento di Identità .....
- Attestazione Isee con scadenza 31.12.2023.....
- Altro .....

**TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI/STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI** (residenti a Salerno, sull'intero territorio cittadino, frequentanti le Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di I grado)

Allega:

- Attestazione medica rilasciata dalla Unità Operativa Materno – Infantile dell' A.S. SA/2 (art. 12 e 13 - L. 104/92)
- Documento di Identità .....
- Altro .....

**2003 n. 196 – Codice Privacy – D. Lgs. n. 101 del 10.08.2018.**

- a) Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Salerno.
- b) Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Settore Istruzione e Formazione:  
[pubblicaistruzione@pec.comune.salerno.it](mailto:pubblicaistruzione@pec.comune.salerno.it)
- c) I dati forniti verranno trattati dal Responsabile del Procedimento ai soli fini dell'erogazione del Servizio Trasporto Scolastico, con l' utilizzo di procedure manuali e/o informatizzate, idonee a garantirne e a tutelarne la riservatezza.
- d) I dati forniti potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Essi non saranno comunicati a soggetti che non siano strettamente coinvolti nel procedimento amministrativo, né saranno oggetto di divulgazione.
- e) I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati.
- f) Il conferimento dei dati è obbligatorio per la definizione dell' istanza prodotta e l' eventuale diniego nel fornire gli stessi comporta la mancata prosecuzione del rapporto.
- g) Gli interessati potranno esercitare i loro diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018. Potranno in particolare avvalersi del diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Il /La sottoscritto/a....., dichiara di essere stato informato dal titolare/responsabile del trattamento in merito ai compiti di interesse pubblico e/o connessi all' esercizio dei pubblici poteri che rappresentano la condizione giuridica per la liceità del trattamento dei dati ex art. 6 del citato Regolamento, nonché sulla sussistenza del proprio diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del Regolamento medesimo. Pertanto, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679 in vigore dal 25.05.2018), del Decreto Legislativo n. 101/2018, del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della Privacy), nonché dell'informativa fornitagli, con la presente autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate

**Firma del richiedente**

**Firma del coniuge**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (FACOLTATIVA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dal D.L. n. 148 del 16 ottobre 2017 – art. 19/bis, autorizza per il/i proprio/i figlio/i \_\_\_\_\_

frequentante/i la Scuola Primaria/Secondaria \_\_\_\_\_

l'autonoma fruizione del Servizio Trasporto Scolastico, esonerando il personale addetto da ogni e qualsiasi responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza, lungo il tragitto pedonale dal domicilio al punto di fermata stabilito e da questo all'abitazione, durante i tempi di attesa dello scuolabus e nelle fasi di salita e discesa dal mezzo.

**Firma del richiedente**

**Firma del coniuge**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**

\_\_\_\_\_  
**(per esteso e leggibile)**