



COMUNE DI SPEZZANO DELLA SILA

(Prov. di Cosenza)

(tel. 0984-435021/435555- Fax 0984-431328 – Partita Iva: 00392700787)

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2026/2027

DATI DEL GENITORE/TUTORE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome del soggetto esercente la responsabilità genitoriale)

Codice fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

Tel. Abitazione _____ tel. Cell. _____ e.mail _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per l'A.S. 2026/2027 per il/la proprio/a figlio/a a tal fine:

DICHIARA

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000

☐ GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI;

☐ DISTANZA DALLA SCUOLA FREQUENTATA Km _____;

Di garantire la propria presenza alla fermata dello scuolabus, rispettando gli orari stabiliti al momento della salita e discesa del/la minore dallo scuolabus.

Di aver preso visione di accettare i criteri e modalità di erogazione del servizio di trasporto scolastico e di impegnarsi a pagare per detto servizio la quota mensile per l'A.S. 2026/2027 da versare sul conto corrente intestato alla Tesoreria Comunale di Spezzano della Sila, salvo eventuali riduzioni in base a D.G n. 48 del 2023.

Di richiedere, altresì, la dichiarazione ISEE in corso di validità, in caso di richiesta di eventuali riduzioni e/o esenzioni dal pagamento mensile, in base al regolamento comunale.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 e del Regolamento UE n° 679/2016;

SPEZZANO DELLA SILA _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE DICHIARANTE



**ALLEGATO MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI SCUOLABUS
ANNO SCOLASTICO 2026/2027 PER LE FAMIGLIE CON PIU' FIGLI**

DATI DELL'ALUNNO/A per il/la quale chiede l'iscrizione:

1) Alunno/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

Iscritto/a alla scuola:

☐ DELL'INFANZIA DI _____;

☐ PRIMARIA DI _____;

☐ SECONDARIA DI 1° GRADO DI _____;

DATI DELL'ALUNNO/A per il/la quale chiede l'iscrizione:

1) Alunno/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

Iscritto/a alla scuola:

☐ DELL'INFANZIA DI _____;

☐ PRIMARIA DI _____;

☐ SECONDARIA DI 1° GRADO DI _____;

Consenso per acquisizione e trattamento dati personali (art. 13 GDPR)

Il/La richiedente, compilando e sottoscrivendo il presente modulo:

-rilascia il suo consenso al Trattamento dei dati indicati al fine dell'organizzazione, gestione e controllo del servizio di trasporto scolastico;

-dichiara di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 e del Regolamento UE n° 679/2016;

-dichiara di essere a conoscenza che la mancata sottoscrizione del presente modulo equivale al rifiuto del consenso al trattamento dei dati per cui il servizio non verrà erogato.

SPEZZANO DELLA SILA _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE DICHIARANTE
