



**MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI
TRASPORTO PER
CENTRI ESTIVI 2024**

I SOTTOSCRITTI RICHIEDENTI (GENITORI/TUTORE):

COGNOME E NOME del
genitore/tutore PAGANTE

C.F.

(se si usufruisce già di un servizio scolastico come la mensa o il trasporto, INDICARE il genitore pagante già registrato sull'AREA ONLINE)

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____

VIA/PIAZZA _____ C.A.P. _____ PROV. _____

CELL. _____ EMAIL _____

IN QUALITÀ DI PADRE MADRE TUTORE

COGNOME E NOME
dell' **altro genitore**

C.F.

IN QUALITÀ DI PADRE MADRE **DEL MINORE:**

COGNOME E NOME
DEL **BAMBINO**

C.F.

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____

VIA/PIAZZA _____ C.A.P. _____ PROV. _____

CELL. _____ EMAIL _____

CHIEDONO

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di TRASPORTO ESTIVO 2024 organizzato dall'Amministrazione comunale per la frequenza del seguente centro estivo:

- **CENTRO ESTIVO** (indicare il gestore e la sede delle attività) _____

- **PERIODO DI FREQUENZA** (barrare le settimane per le quali si richiede il servizio di trasporto)

- | | | |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1ª settimana 10-14 giugno | <input type="checkbox"/> 4ª settimana 1-5 luglio | <input type="checkbox"/> 7ª settimana 22-26 luglio |
| <input type="checkbox"/> 2ª settimana 17-21 giugno | <input type="checkbox"/> 5ª settimana 8-12 luglio | <input type="checkbox"/> 8ª settimana 29 luglio-2 agosto |
| <input type="checkbox"/> 3ª settimana 24-28 giugno | <input type="checkbox"/> 6ª settimana 15-19 luglio | |

- **PUNTO DI RACCOLTA** (barrare la fermata per la quale si chiede il trasporto di Andata/Ritorno)

- AMBROGIO - PDR PIAZZA** (A/R via Zappaterra davanti edicola per andata / davanti bar per ritorno)
- COCCANILE - PDR PIAZZA** (A/R via Lino Cavallari fronte scuola)
- CESTA - PDR fermata TPER** (A/R fermata TPER su via Provinciale c/o rotonda CFP)
- COPPARO PDR CHIESA** (A/R via Roma stallo scuolabus lato scuola)
- COPPARO PDR PISCINA** (A/R via dello Sport di fronte campo sportivo)
- SALETTA - PDR PIAZZA** (A/R Piazza Saletta lato scuola)
- TAMARA - PDR SCUOLA** (A/R piazza XX Settembre civ. 80 stallo scuolabus davanti scuola)
- SABBIONCELLO SAN VITTORE - PDR SCUOLA** (A/R via Capitello 31 cortile lato scuola)

Per il servizio Trasporto DICHIARANO inoltre:

1. di essere a conoscenza che il **costo fisso del servizio estivo di trasporto è di € 10,00 a settimana da pagare in un'unica soluzione** attraverso il **sistema PagoPA** (bollettino IUV);
2. di essere a conoscenza che eventuali **modifiche alla presente domanda** devono essere preventivamente comunicate e concordate con l'Ufficio scuola (la disdetta o l'aggiunta di una settimana deve essere comunicata entro il giovedì della settimana precedente);
3. di essere consapevole che gli orari di Andata e Ritorno delle rispettive fermate verranno comunicate dall'Ufficio successivamente alla raccolta delle iscrizioni; che l'Amministrazione potrebbe modificare e/o istituire nuovi punti di raccolta sulla base delle domande pervenute;
4. di impegnarsi **ad accompagnare e ritirare personalmente il suddetto minore al PUNTO DI RACCOLTA** individuato negli **orari che saranno in seguito comunicati da codesta Amministrazione**, e accettati come vincolanti per i sottoscritti;
5. di **delegare al ritiro del minore** di cui sopra, esonerando quindi da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione comunale e il personale addetto al servizio di trasporto, le seguenti **PERSONE MAGGIORENNI** (che dovranno preventivamente identificarsi con l'autista):

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	GRADO DI PARENTELA O ALTRO	DOC. IDENTITA'

6. di richiamare il minore ad assumere, sul mezzo di trasporto, un comportamento corretto e rispettoso dei diritti altrui, evitando condotte compromettenti la propria incolumità e quella degli altri;
7. di aver preso visione e di accettare le norme organizzative e di frequenza previste dal **Regolamento del servizio di trasporto scolastico** (Titolo III del Reg. Diritto allo studio approvato con DCC n.91/2023) pubblicato sul sito internet del Comune di Copparo www.comune.copparo.fe.it.

I sottoscritti DICHIARANO altresì di essere consapevoli delle pene previste per dichiarazioni mendaci e atti falsi ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora emerga da eventuali controlli la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, i dichiaranti decadono dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

PRIVACY POLICY IN CONFORMITA' AL REGOLAMENTO UE 2016-679

I sottoscritti richiedenti **PRENDONO ATTO** che:

- l'Amministrazione comunale di Copparo ha aggiornato la propria privacy policy in conformità al Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali;
- in osservanza a quanto previsto dal regolamento, i dati raccolti per il servizio di cui trattasi vengono trattati, osservati e gestiti secondo le idonee misure di sicurezza al fine di garantire la sicurezza e integrità dei dati in possesso dell'Amministrazione comunale;
- l'Amministrazione comunale ha inoltre provveduto ad aggiornare le informative sul trattamento dei dati e le intere procedure di gestione degli stessi, come pubblicato sul sito internet istituzionale www.comune.copparo.fe.it;
- Il DPO nominato dal Comune è la ditta AUDITA s.r.l. nella persona dell'avv. Marco De Nunzio, (dpo@unioneterrefiumi.fe.it – tel. 05321717488)

*I sottoscritti si impegnano ad inviare tramite email il modulo scansionato (NO FOTO) e corredato dai documenti d'identità in corso di validità **ENTRO IL 5 MAGGIO** all'indirizzo istituzionale comune.copparo@cert.comune.copparo.fe.it ; le domande pervenute dopo tale data saranno accettate compatibilmente con i posti disponibili e l'organizzazione del servizio. Contattare l'Ufficio scuola (0532-864648/864629/864651) per informazioni sul servizio di trasporto CRE, sull'avvenuta ricezione e per modifica del modulo inviato.*

DATA _____

FIRME

PADRE/TUTORE _____

MADRE/TUTORE _____

***ALLEGARE DOC. IDENTITA' ***