

barrare le caselle che interessano:

3. che la/il bambina/o:

- è iscritt ___ al primo anno della scuola elementare per l'anno scolastico 2019/2020;
- ha frequentato la scuola primaria nell'anno scolastico 2018/2019;
- ha frequentato la scuola secondaria di primo grado nell'anno scolastico 2018/2019.

4. che la/il bambina/o:

- presenta una situazione di disabilità riconosciuta e certificata dal competente servizio ASL per il quale chiede idonea vigilanza e assistenza.

o *allo scopo precisa che il minore:*

- si avvarrà dell'operatore del servizio educativo inerente la L. 162/98 durante le escursioni;
- presenta caratteristiche di autonomia e può essere inserito nei gruppi con il solo supporto dell'assistente del gruppo medesimo.

5. di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il/la proprio/a figlio/a nei punti di raccolta stabiliti dall'ufficio comunale;

6. di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente sono limitate alle escursioni, per cui, una volta che il bambino/a sia disceso/a alla fermata si conclude ogni onere a loro carico;

7. di impegnarsi assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile a:

- essere presente** alla fermata del pulmino al momento del rientro del/la proprio/a figlio/a dall'escursione;
- autorizzare l'autista**, in assenza del/la sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla fermata stabilita del pulmino nell'orario di rientro previsto;

8. di accettare l'importo della tariffa stabilita dall'Amministrazione Comunale per ogni bambino pari a € 30,00 (diconsi euro trenta/00) comprensiva delle due escursioni.

N.B. LA SUDETTA SOMMA DOVRA' ESSERE VERSATA SU C/C POSTALE N. 11437092 IN FAVORE DEL COMUNE DI PISCINAS – SERVIZIO TESORERIA – CON LA CAUSALE "Escursioni Didattiche" LA QUOTA DOVRA' ESSERE VERSATA PER INTERO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE E NON SARA' RIMBORSABILE SE NON IN MANCATA ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO.

9. di allegare alla domanda:

- certificazione sanitaria attestante la situazione di disabilità;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento;
- copia del versamento.

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 al Ministero delle Finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio Nazionale Concessionari di Riscossione dei Tributi nei casi di 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 Piscinas; il Responsabile è il Servizio Amm.vo Socio Culturale - Comune di Piscinas - Via R. Margherita 65 - 09010 Piscinas – Tel. 0781/964440 Fax 0781/964754.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma leggibile e per esteso

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