##### 

###### DOMANDA

###### SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

###### ANNO SCOLASTICO 2023/2024

***Al***

***Comune di Chiaramonti***

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in Chiaramonti, Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella sua qualità di genitore**

dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di poter beneficiare del servizio **TRASPORTO SCOLASTICO** in favore degli alunni che frequentano le scuole dell’**infanzia**, **primaria** e **secondaria di primo grado**, per l’anno scolastico 2023/2024, in armonia con i principi della normativa regionale di riferimento (L.R. 31/84). A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue

**DATI RELATIVI ALLO STUDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza e n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

□ L’alunno/a risiede nell'agro comunale di Chiaramonti;

□ L’alunno/a risiede nel Comune di Chiaramonti **oltre due chilometri** di distanza dalla scuola che deve frequentare;

□ L’alunno/a risiede **a meno di due chilometri** di distanza dalla scuola che deve frequentare;

□ entrambi i genitori lavorano e non possono conciliare i tempi scolastici con i tempi di lavoro;

□ l’alunno presenta un grado di disabilità che ne limita l’autonomia psico-motoria, certificata ai sensi dell’art. 3, comma 3 della L. 104/92;

□ uno dei genitori dell’alunno si trova in uno stato di disabilità - provato da pertinente documentazione sanitaria e verificato dall’Ufficio dei Servizi Sociali - tale da impedirgli di accompagnare il proprio figlio a scuola, mentre l’altro genitore lavora e sono assenti ulteriori figure parentali del bambino (fratelli e sorelle, nonni) in grado di assolvere tale compito;

□ all’interno del nucleo familiare sono presenti figure parentali (nonni, fratelli o sorelle dell’alunno) allettate che necessitano di una continua assistenza (24 ore su 24), tale da limitare la disponibilità del genitore dell’alunno ad accompagnarlo a scuola. Resta inteso che anche in questo specifico caso, il servizio potrà essere erogato, solo qualora all’interno del nucleo familiare non vi siano altre figure parentali (fratelli, sorelle) in grado di assolvere tale compito;

□ all’interno del nucleo familiare è presente un genitore che deve affrontare una degenza ospedaliera tale da impedirgli di accompagnare il proprio figlio a scuola e all’interno del nucleo familiare sono assenti ulteriori figure parentali del bambino (nonni, fratelli e sorelle) in grado di assolvere tale compito. In questo caso, il servizio potrà essere erogato limitatamente per il periodo della degenza;

□ all’interno del nucleo familiare è presente un bambino con età inferiore ai 3 anni che necessità di tempi di cura 24 su 24.

### TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE

### ENTRO E NON OLTRE LE ORE 11:30 DEL 04 Settembre 2023

**LE DOMANDE POTRANNO ESSERE CONSEGNATE A MANO ALL’UFFICIO PROTOCOLLO O TRASMESSE VIA E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: protocollo@comune.chiaramonti.ss.it**

Si allega alla presente certificazione isee in corso di validità.

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'articolo 76 del decreto dei Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nella presente dichiarazione è vero ed è attendibile ai sensi dell'articolo 43 dei citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Chiaramonti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

DEL DICHIARANTE

**Informativa effettuata ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Chiaramonti con sede in Chiaramonti, Via Fratelli Cervi n.1 email: protocollo@comune.chiaramonti.ss.it pec: protocollo@pec.comune.chiaramonti.ss.it tel: 079569092 nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell’esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei pubblici poteri propri dell’Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell’ Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd “minimizzazione dei dati” , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l’Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l’erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all’Albo Pretorio On line (ai sensi dell’art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell’Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell’art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell’Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall’art. 5, comma 2, e dall’art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall’Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell’Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell’Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.

L’interessato al trattamento dei dati

(Firma per esteso)…………………………………………………………