

Al Comune di Afragola

Ufficio Istruzione

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO - A.S. 2024/2025.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_, CAP  
\_\_\_\_\_ Città, \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_, PEC \_  
\_\_\_\_\_;

In qualità di genitore/tutore/amministratore di sostegno (specificare):

\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Di poter usufruire del trasporto scolastico per alunni con disabilità in favore dell'alunno/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ -  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ - Cap.  
\_\_\_\_\_ Città di Afragola, iscritto/a per l'A.S. 2024/2025 all'Istituto Scolastico (specificare  
la Denominazione) \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_  
Indirizzo della sede frequentata Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap  
\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**ALTRESI DI POTER USUFRUIRE, PER L'A.S. 2024/2025, DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO** RISERVATO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1° GRADO. A TAL PROPOSITO

**DICHIARA**

- **DI ESSERE** consapevole che la responsabilità dell'autista e dell'accompagnatore è limitata al solo trasporto, per cui, una volta che l'alunno/a sarà affidato/a al personale ausiliario o all'incaricato nel plesso, si conclude ogni onere a suo carico;
- **DI IMPEGNARSI**, assumendo qualsiasi responsabilità penale e civile, ad essere presente alla fermata del

pulmino/scuolabus al momento del rientro del/della proprio/a figlio/a;

- **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Pubblica Istruzione;

**RAPPRESENTA**, inoltre, la necessità di trasportare il/la proprio/a figlio/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza, ma sempre compreso nel percorso dello scuolabus attribuito alla scuola frequentata:

1. Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

2. Telefono di un altro familiare \_\_\_\_\_;

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di falsità in atto e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, dichiara:

Che l'alunno/a per cui presenta istanza è in possesso di certificazione di handicap grave ai sensi della L. 104/92, art.3 comma 3;

Che l'alunno/a per cui presenta istanza usa la carrozzina SI - NO (barrare la casella);

Che l'alunno/a per cui presenta istanza deambula con gli ausili SI NO (barrare la casella);

In caso di risposta affermativa specificare il tipo di ausilio \_\_\_\_\_;

Che il calendario scolastico è articolato dal (barrare la casella di interesse):

dal lunedì al venerdì dalle ore alle ore \_\_\_\_\_

dal lunedì al sabato dalle ore alle ore \_\_\_\_\_

All'uopo, si precisa che nel caso in cui pervenissero più istanze dei posti disponibili, che risultano essere pari a 16, si procederà ad utilizzare i criteri di priorità indicati nell'avviso pubblico.

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità del genitore/tutore/amministratore di sostegno;
- Copia del documento di identità dell'alunno/a;
- Eventuale decreto di nomina del tutore o dell'amministratore di sostegno;
- Decreto di invalidità L. 104/92 art.3 comma 3;
- Eventuale certificazione di disabilità che necessita di particolari modalità di trasporto.
- ISEE

Data \_\_\_\_\_

Firma

### **Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679**

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

#### **3. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

#### **4. Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

#### **5. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Afragola (NA) possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio.

#### **6. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

#### **7. Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati e il Comune di Afragola (NA).

#### **8. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)**

Responsabile per la protezione dei dati e il Comune di Afragola (NA).

#### **9. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il

periodo di conservazione;

- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Afragola (NA)

Il/la sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO
- NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

**Luogo e data**

**Firma \_**