



COMUNE DI SALIZZONE

Provincia di Verona

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Il sottoscritto GENITORE _____
C.F.: _____;
residente in _____ Via _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE CHE

il proprio FIGLIO/FIGLIA: NOME / COGNOME _____
_____ C.F.: _____ iscritto alla classe
_____ sez. _____

Scuola Primaria di Salizzone Scuola Secondaria inf. di Salizzone

USUFRUISCA DEL SERVIZIO **TRASPORTO SCOLASTICO** A.S. _____ / _____:

Servizio intero (andata e ritorno) ore 8:00 – 13:00

Metà servizio: solo andata (ore 8:00) solo ritorno (ore 13:00)

DICHIARA

- di aver preso visione delle tariffe confermate anche per l'a/s 2021-2022 (sito comunale www.comune.salizzone.vr.it / servizi del Comune / servizi scolastici) e relative **riduzioni/esenzioni** come da regolamento comunale “prestazioni sociali agevolate”(sito comunale alla voce **regolamenti**).
- di ESSERE IN REGOLA CON I VERSAMENTI DELLE RETTE SCOLASTICHE PER GLI ANNI SCOLASTICI PRECEDENTI E/O PROCEDERE A SALDARE EVENTUALI INSOLVENZE **ENTRO 15GG. DALL'INIZIO DELL'ANNO SCOLASTICO, CONSAPEVOLE CHE NON SARANNO ACCOLTE LE DOMANDE PER I SERVIZI MENSA E TRASPORTO SCOLASTICI INOLTRE.**
- **di aver letto l'Informativa PRIVACY, allegata alla presente;**

***Le quote di pagamento rette del servizio dovranno obbligatoriamente essere versate mediante il sistema **PAGO - PA** della Pubblica amministrazione (www.comune.salizzone.vr.it) **SPECIFICANDO LA CAUSALE (PRIMA /SECONDA/ TERZA RATA o RATA UNICA e NOME DELL'ALUNNO).**

IL GENITORE/ TUTORE richiedente

Salizzone, li _____

(firma)

Tariffe, tempi e modalità dei servizi, saranno comunicati in tempo utile.

*****MODULO DA RESTITUIRE COMPILATO E SOTTOSCRITTO AL COMUNE DI SALIZZONE ENTRO IL 15 LUGLIO 2021 ; esclusivamente via mail a: info@comune.salizzone.vr.it**

Informazioni: Ufficio scuola: cultura@comune.salizzone.vr.it - tel. 045/7100013. int.7

TRATTAMENTO DATI Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

La informiamo che i suoi dati personali sono conservati nell'archivio informatico del Comune di Salizzole e saranno utilizzati esclusivamente per obblighi previsti dalla Legge o, comunque, per l'esclusiva finalità connessa alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi e alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso. La informiamo inoltre che, ai sensi delle predette norme, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i suoi dati personali opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della Legge.

Preso atto di quanto sopra, **ACCONSENTO** al trattamento e alla comunicazione dei dati personali a opera del Comune e nei limiti di cui alla predetta normativa. Tale consenso è condizionato al rispetto delle situazioni della vigente normativa.

_____ li, _____ Il Dichiarante _____