



**Spett.**  
**Comune di Biella - Ufficio Istruzione**

**Oggetto: DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2020/2021.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza):

domiciliato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Numero telefono casa \_\_\_\_\_ Numero telefono cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

nella sua qualità di (crociare l'opzione corrispondente):

Padre    Madre    Affidatario    Tutore

Documento di identificazione: (allegarne copia fotostatica fronte/retro o indicarne gli estremi)

Tipologia e n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da (Ente di emissione) \_\_\_\_\_

Data emissione documento \_\_\_\_\_ Data scadenza documento \_\_\_\_\_

#### **Dati secondo genitore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Nell'osservanza delle norme di cui agli artt. 316, 320, 337 ter e 337 quater del codice civile e comunque della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale chiede l'ammissione al servizio di refezione scolastica 2020/2021 per il/i seguente/i minore/i:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Sesso:    Maschio    Femmina

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Scuola frequentata nell'A.S. 2020/2021 \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Sesso:    Maschio    Femmina

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Scuola frequentata nell'A.S. 2020/2021 \_\_\_\_\_

A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenti sanzioni penali stabilite dall'art. 496 del Codice Penale combinato con l'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre che del fatto che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (trattamento dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

**D I C H I A R A**

- 1) in relazione alle quote di partecipazione diretta dovute dalle famiglie per l'accesso al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2020/2021 (deliberazione G.C. n. 75 del 27.02.2020, di cui dichiara di aver preso visione):

*(Sezione dedicata ai RESIDENTI)*

intendendo fruire della quota annua di partecipazione diretta dovuta dalle famiglie per il servizio in base alla soglia ISEE di riferimento, di avere un'attestazione ISEE utilizzabile per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (Isee Minori) in corso di validità emessa ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 dell'importo di € \_\_\_\_\_, prot. DSU INPS-ISEE-2020- *(indicare di seguito il numero di protocollo)* \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ oppure  
di accettare di pagare la quota di riferimento del servizio fissata in € 133,80 salvo adeguamenti finanziari (1)  
*(1) dichiarazione che si intende automaticamente resa qualora il dichiarante residente non abbia attestato il possesso di attestazione ISEE nell'apposito riquadro*

*(Sezione dedicata ai NON RESIDENTI)*

di accettare di pagare la quota di riferimento del servizio fissata in € 133,80 salvo adeguamenti finanziari(2)  
*(2) dichiarazione che si intende automaticamente resa qualora il dichiarante sia non residente*

- 2) di essere consapevole che, in caso di mancato pagamento della quota di partecipazione diretta, l'amministrazione Comunale potrà procedere al recupero coattivo del credito;
- 3) di impegnarsi a comunicare all'Ufficio Istruzione del Comune di Biella eventuali cambi di residenza per la determinazione delle tariffe, consapevole che in caso di mancata comunicazione l'ente procederà d'ufficio;
- 4) di autorizzare l'autista dello Scuolabus comunale a prelevare e riportare l'alunno/a alle fermate stabilite dall'Amministrazione Comunale;
- 5) di essere consapevole che le responsabilità dell'autista e dell'assistente presente sul mezzo sono limitate al solo trasporto, pertanto detta responsabilità cessa nel momento in cui l'alunno/a scende dallo Scuolabus;
- 6) di essere a conoscenza che è compito del genitore, o della persona autorizzata, all'accompagnamento e/o al prelievo del minore alla fermata prescelta dello scuolabus;

7) **assumendosi ogni responsabilità penale e civile:**

di impegnarsi affinché un genitore/esercitante la responsabilità genitoriale provveda all'accompagnamento e/o al prelievo del minore alla fermata prescelta dello scuolabus

*ovvero*

che sono autorizzati all'accompagnamento e/o al prelievo del minore alla fermata prescelta dello scuolabus i seguenti soggetti **MAGGIORENNI** *(si possono autorizzare uno o più soggetti, avendo cura di indicare, per ognuno, i dati di seguito richiesti):*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Documento di identificazione \_\_\_\_\_

*indicare tipologia – numero - ente di emissione - data di emissione - data di scadenza*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Documento di identificazione \_\_\_\_\_

*indicare tipologia – numero - ente di emissione - data di emissione - data di scadenza*

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE NON SUSSISTONO PARERI CONTRARI DA PARTE DI ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA LEGITTIMA RESPONSABILITA' GENITORIALE NEI CONFRONTI DEL/LA FIGLIO/A SU TUTTE LE SCELTE ESPRESSE NEL PRESENTE MODELLO.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)



## ATTENZIONE:

LA SEGUENTE SEZIONE DELIMITATA DALLA FRECCIA E' DA COMPILARE **SOLO ED ESCLUSIVAMENTE** SE SI INTENDE AUTORIZZARE IL/I MINORE/I AD UTILIZZARE IL SERVIZIO IN AUTONOMIA, SENZA ESSERE ACCOMPAGNATO/I E/O PRELEVATO/I DA NESSUN ADULTO ALLA FERMATA PRESCELTA DELLO SCUOLABUS. **SE NON SI INTENDE DARE L'AUTORIZZAZIONE NON COMPILARE LA SEZIONE!!!** SI INVITANO I GENITORI A TENERE NELLA DOVUTA CONSIDERAZIONE L'ETA' DEGLI ALUNNI E A NON AUTORIZZARE L'USO AUTONOMO DELLO SCUOLABUS PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LE CLASSI 1<sup>A</sup> E 2<sup>A</sup> DELLA SCUOLA PRIMARIA; PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LE CLASSI 3<sup>A</sup> - 4<sup>A</sup> - 5<sup>A</sup> DELLA SCUOLA PRIMARIA SI INVITANO I GENITORI A VOLER RILASCIARE L'AUTORIZZAZIONE SOLO SE STRETTAMENTE NECESSARIO, PRESTANDO PARTICOLARE ATTENZIONE NEL VALUTARE IL GRADO DI AUTONOMIA DEL/I MINORE/I E LE CARATTERISTICHE DEL PERCORSO FERMATA SCUOLABUS-CASA.

I sottoscritti:

Cognome e nome del dichiarante \_\_\_\_\_

Cognome e nome del secondo genitore \_\_\_\_\_

esercenti la responsabilità genitoriale del/dei seguente minore/i di età inferiore a 14 anni:

Cognome e nome del minore \_\_\_\_\_

Cognome e nome del minore \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

ai sensi del D.L. 148/2017, art. 19-bis, così come modificato dalla Legge di conversione n. 172/2017, **che il suddetto/i minore/i di età inferiore a 14 anni usufruisca/usufruiscano autonomamente del servizio di trasporto scolastico, esonerando il Comune di Biella dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.**

A tal fine DICHIARANO

- di non ravvisare particolari situazioni di pericolo e di ritenere, in considerazione dell'età, del grado di autonomia e dello specifico contesto, compatibile tale attività con il/i minore/i di cui sono responsabili;
- di essere consapevoli che il/i minore/i sarà/saranno lasciato/i alla fermata assegnata, perché rientri/rientrino autonomamente alla propria abitazione;
- di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del/dei minore/i anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario.

**LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI UTILIZZO DEL SERVIZIO DI SCUOLABUS.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma leggibile

\_\_\_\_\_ firma leggibile

**In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale:**

Il richiedente, dichiarando di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

### DICHIARA

che l'altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione, rilasciata affinché il/i minore/i usufruisca/usufruiscano autonomamente del servizio di trasporto scolastico.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma leggibile)

**OBBLIGATORIO ► Allegare copia di documento d'identificazione del/dei dichiarante/i in corso di validità(1)**

(1) *eccetto che nel caso di istanza sottoscritta presso l'Ufficio preposto in presenza dell'addetto*

SE NON SI INTENDE DARE L'AUTORIZZAZIONE NON COMPILARE LA SEZIONE!!!

### In caso di presentazione della domanda presso l'Ufficio preposto

Il sottoscritto addetto all'Ufficio attesta che l'istanza di cui sopra è stata sottoscritta in sua presenza:

dal Signor/a \_\_\_\_\_ identificato su esibizione del seguente documento  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

dal Signor/a \_\_\_\_\_ identificato su esibizione del seguente documento  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

Biella, li \_\_\_\_\_ **L'ADDETTO** \_\_\_\_\_

## SETTORE SERVIZI ALLA COLLETTIVITA'

### ESTRATTO INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

#### ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016

Il Comune di Biella <sup>1</sup>, in qualità di titolare del trattamento, il Dirigente del Settore Servizi alla Collettività, in qualità di soggetto designato dal Titolare per esercitare specifiche funzioni e i compiti dallo stesso delegati, e i soggetti designanti dal Dirigente per il trattamento dei dati, tratteranno i dati personali con modalità elettroniche e su supporti cartacei, per lo svolgimento dei compiti istituzionali, e per le finalità di cui alla legge regionale sul diritto allo studio L.R. 28/2007 per l'intervento in epigrafe indicato. Contitolare nel trattamento è la ditta A.T.A.P. S.P.A. - Azienda Trasporti Automobilistici Pubblici delle Province di Biella e Vercelli, i cui dati di contatto sono: [segreteria@atapspa.it](mailto:segreteria@atapspa.it) Il conferimento dei dati, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata istruzione della pratica con conseguente mancata ammissione al servizio di cui trattasi. I dati personali, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute, potrebbero formare oggetto di comunicazione al contitolare, ai soggetti coinvolti nel trattamento, ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90, all'ASL, Aziende ospedaliere e Regioni (per comunicare l'evoluzione della situazione, i controlli e le verifiche periodiche, il monitoraggio dell'attività), a cooperative sociali e ad altri enti, ovvero ad altri soggetti cui debbano essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare e del contitolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Avv. Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074- Fax 03761850103 Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it) I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata.

Ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti possono essere consultate al link: Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito [www.comune.biella.it](http://www.comune.biella.it)

### COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*necessario*

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali, e di aver compreso che alla sezione Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito [www.comune.biella.it](http://www.comune.biella.it) possono essere consultate **ulteriori informazioni** relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il Comune di Biella, Settore Servizi alla Collettività, tratti i dati personali forniti per le finalità istituzionali del servizio di cui trattasi e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione dei dati personali con particolare riferimento a quelli relativi allo stato di salute per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Inoltre, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 320, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizza/dà il consenso al trattamento dei dati personali, comuni e "particolari", del/i minore/i, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Dati contatto Comune di Biella: 01535071