



# COMUNE DI ARZAGO D'ADDA

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Indipendenza, n° 2 - Cap. 24040 - [www.comune.arzago.bg.it](http://www.comune.arzago.bg.it)

P.IVA: 01577880162 - C.F. 84003870163

Tel. 0363 87 822 - Fax 0363 326 885 - e-mail: [segreteria@comune.arzago.bg.it](mailto:segreteria@comune.arzago.bg.it)

## **Domanda di iscrizione SERVIZIO PEDIBUS - A.S. 2019/2020**



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di Arzago d'Adda, ed abitante in

Via/Piazza/Vicolo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ISCRIVO mio/a figlio/a al PEDIBUS per l'anno scolastico 2019/2020

usufruendo dell'itinerario:

*arancione*

*giallo*

CHIEDO inoltre

che all'andata mio/a figlio/a venga preso/a in custodia dai volontari presso la fermata:

- 1
- 2
- 3
- non usufruisce dell'andata;

ed al ritorno venga lasciato/a presso la fermata:

- 1
- 2
- 3
- non usufruisce del ritorno.



# COMUNE DI ARZAGO D'ADDA

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Indipendenza, n° 2 - Cap. 24040 - www.comune.arzago.bg.it

P.IVA: 01577880162 - C.F. 84003870163

Tel. 0363 87 822 - Fax 0363 326 885 - e-mail: segreteria@comune.arzago.bg.it

## DICHIARO inoltre

- di assumermi ogni responsabilità per il tragitto casa-fermata e fermata-casa;
- di garantire, al termine del tragitto di ritorno, alla fermata richiesta, la mia presenza o la presenza di:
  - \_\_\_\_\_;
  - \_\_\_\_\_;
- per la ripresa in custodia di mio/a figlio/a;
- di avere preso visione del Progetto/Regolamento di funzionamento del PEDIBUS e di essere in possesso di una copia dell'itinerario richiesto;
- di non essere in possesso di:
  - pettorina;
  - cappellino;
  - mantellina.

Si informa che, per motivi organizzativi, i bambini le cui iscrizioni perverranno oltre il termine del **15.10.2019**, potranno usufruire del servizio dopo una settimana dalla data della richiesta.

*INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali)*

*Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a quanto richiesto nel presente modulo ed avverrà presso il Comune di Arzago d'Adda con l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto indispensabile per fornire i servizi richiesti. I suoi dati possono essere comunicati alla Segreteria della Scuola, all'Associazione Volontari "Vita Serena" e ad eventuali ditte concessionarie del Servizio stesso. La mancata comunicazione dei dati può comportare l'impossibilità di fornire il Servizio richiesto.*

Arzago d'Adda, \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

La presente dichiarazione può essere presentata all'Ufficio competente anche via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, sempre allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha reso e sottoscritto la su estesa dichiarazione in mia presenza.

Arzago d'Adda, \_\_\_\_\_

Firma dell'addetto

\_\_\_\_\_