

**MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL RECUPERO DELL'utente O ALLA
FRUIZIONE AUTONOMA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO (Art. 19 bis L.
172/2017)**

I/le sottoscritti/e

(cognome/nome) _____ residente in
_____ Provincia (___)

Via/Piazza _____ n. ____

tel. _____ C.F. _____

mail _____

e

(cognome/nome) _____ residente in
_____ Provincia (___)

Via/Piazza _____ n. ____

tel. _____ C.F. _____

mail _____

in qualità di: genitori soggetti esercitanti la responsabilità genitoriale

dell'utente (cognome/nome) _____

nato/a a _____ Provincia (___) il

_____ iscritto/a per l'anno scolastico 2020/21 alla **scuola**

_____ classe ____ sez. _____

AUTORIZZANO lo/la stesso/a ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, e di conseguenza esonerano il gestore del servizio 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.

oppure

AUTORIZZANO i seguenti nominativi delle persone maggiorenni a prendere in custodia l'utente alla fermata dello scuolabus;

Sig./ra _____ data di nascita _____

grado di parentela o altro _____ tel. _____

Sig./ra _____ data di nascita _____

grado di parentela o altro _____ tel. _____

Sig./ra _____ data di nascita _____

grado di parentela o altro _____ tel. _____

Sig./ra _____ data di nascita _____

grado di parentela o altro _____ tel. _____

Sig./ra _____ data di nascita _____

grado di parentela o altro _____ tel. _____

Sig./ra _____ data di nascita _____

grado di parentela o altro _____ tel. _____

Sig./ra _____ data di nascita _____

grado di parentela o altro _____ tel. _____

dichiarano

di non essere a conoscenza di motivazioni ostative da parte delle persone sopra indicate relativamente al recupero dell'utente alla fermata dello scuolabus;

e si impegnano

personalmente o tramite i suddetti autorizzati, a riprendere l'utente alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito, prendendo atto che, in caso di mancata presenza delle persone incaricate alla fermata dello scuolabus, l'alunno rimarrà sul mezzo e, al termine del percorso, sarà accompagnato presso il **Centro Trovamici – Via L. Da Vinci - Empoli**, dove i/le sottoscritti/e o gli autorizzati dovranno provvedere autonomamente al recupero. Tale evenienza sarà consentita per un massimo di due volte nell'arco dell'anno scolastico, dopodiché il Comune sospenderà il servizio di trasporto.

Empoli, li _____

(FIRMA)

(FIRMA)

Allegare copia di un documento valido di identità

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)
2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Il Comune di Empoli in qualità di titolare, comunica che i dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti il trasporto scolastico per il periodo strettamente necessario allo svolgimento del servizio e di adottare ogni atto conseguente.

A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa consultabile all'indirizzo <https://www.empoli.gov.it/privacy>

Il/la sottoscritto/a, letta la comunicazione di cui sopra,

dichiara

di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in
relazione alle finalità di cui sopra;

di NON prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che, nel caso in cui il consenso sia negato, non sarà possibile procedere con l'istruttoria per la concessione del servizio richiesto)

e inoltre

autorizza NON autorizza

il Comune di Empoli a trasmettere (tramite mail, SMS o altre applicazioni di messaggistica) informazioni utili inerenti il servizio di trasporto richiesto.

Empoli, li _____

(FIRMA)

(FIRMA)