



# COMUNE DI SAN ZENO DI MONTAGNA

Provincia di Verona

- AREA AMMINISTRATIVA -

Tel. 045 7285017 - Fax 045 7285222 - C.F. e P.IVA 00414190231

E-mail [anagrafe@comune.sanzenodimontagna.vr.it](mailto:anagrafe@comune.sanzenodimontagna.vr.it) Pec [sanzenodimontagna.vr@cert.ip-veneto.net](mailto:sanzenodimontagna.vr@cert.ip-veneto.net)

Sito internet [www.comune.sanzenodimontagna.vr.it](http://www.comune.sanzenodimontagna.vr.it)

## RICHIESTA DI DISDETTA

### Del servizio trasporto scolastico con scuolabus – anno scolastico 2021-2022

Cognome e Nome del genitore	
nato a	in data
residente a	in via
Telefono	e-mail

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio trasporto scolastico del proprio figlio, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000.

### consapevole

- ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

## CHIEDE LA DISDETTA

del servizio di trasporto scolastico a dar data dal (indicare il primo giorno di un mese) \_\_\_\_\_ da e per la fermata \_\_\_\_\_ del/dei proprio/i figlio/i e **dichiara** i seguenti dati anagrafici:

1. **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_ della scuola:  Infanzia  Primaria  Secondaria di Primo Grado

2. **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_ della scuola:  Infanzia  Primaria  Secondaria di Primo Grado

3. **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_ della scuola:  Infanzia  Primaria  Secondaria di Primo Grado

- a) è consapevole che l'autista non sarà più autorizzato a partire dalla data sopra indicata ad accogliere sul bus adibito al trasporto scolastico il / i proprio / i figlio/i



# COMUNE DI SAN ZENO DI MONTAGNA

Provincia di Verona

**- AREA AMMINISTRATIVA -**

Tel. 045 7285017 - Fax 045 7285222 - C.F. e P.IVA 00414190231

E-mail [anagrafe@comune.sanzenodimontagna.vr.it](mailto:anagrafe@comune.sanzenodimontagna.vr.it) Pec [sanzenodimontagna.vr@cert.ip-veneto.net](mailto:sanzenodimontagna.vr@cert.ip-veneto.net)

Sito internet [www.comune.sanzenodimontagna.vr.it](http://www.comune.sanzenodimontagna.vr.it)

- b) è consapevole che non verrà rimborsata nessuna quota da parte del Comune per il periodo di servizio già pagato e non usufruito.

## **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali - Articolo 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali e successive integrazioni e modificazioni)

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati al Ministero delle Finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi al Consorzio Nazionale Concessionari di Riscossione dei Tributi nei casi di riscossione coattiva. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Zeno di Montagna; il Responsabile è il Dirigente del Servizio del Comune di San Zeno di Montagna – Contrada Cà Montagna, 11 – Tel. 045/7285017 – Fax 045/7285222.

San Zeno di Montagna li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_