





COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**ALLEGATO "C" all'Avviso Pubblico riapertura iscrizioni  
trasporto scolastico AS 2019-20**

Domicilio:

Coincide oppure

NON coincide con la residenza:

domiciliato a:

Prov: /\_\_\_/ via/piazza /\_\_\_\_\_ / n. /\_\_\_/

\*\*\*

carta identità  passaporto  patente

Documento N.

Rilasciato da

Il /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa) valido fino al /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa)

Nella sua qualità di  **GENITORE**  **TUTORE**  **ALTRO**  
/\_\_\_\_\_/ *specificare*

**Indicare il cognome e nome dell'altro genitore**

**CHIEDE**

**di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico  
2019/2020 per il seguente minore:**

Cognome:



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**ALLEGATO "C" all'Avviso Pubblico riapertura iscrizioni  
trasporto scolastico AS 2019-20**

Nome:

nat \_ a / \_\_\_\_\_ / Prov: / \_\_\_/

il / \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ (gg/mm/aa) sesso: maschio [ ] femmina [ ]

Codice

Fiscale: / \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_/

cittadinanza: / \_\_\_\_\_/

residente a: / \_\_\_\_\_/ Prov: / \_\_\_/

via/piazza / \_\_\_\_\_/ n. / \_\_\_/

\*\*\*\*\*

**LINEA/TRATTA RICHIESTA (Attenzione: si invita a prendere visione dell'Allegato A  
per le linee/tratte/fermate disponibili)**

**LINEA: [ ] ARANCIO LUN-VEN per Scuole Secondarie 1 Grado Masaccio e Marconi**

ANDATA [ ]

FERMATA di andata \_\_\_\_\_

**LINEA: [ ] ARANCIO LUN-VEN per Scuole Primarie Bani, Don Milani PEEP, Don  
Milani presso Masaccio (solo andata)**

ANDATA [ ] RITORNO POMERIDIANO [ ]

FERMATA di andata \_\_\_\_\_

FERMATA di ritorno pomeriggio \_\_\_\_\_

**LINEA: [ ] ARANCIO SABATO per Scuola Secondaria Marconi**

ANDATA [ ] RITORNO LINEA 1 [ ] RITORNO LINEA 2 [ ]

FERMATA di andata \_\_\_\_\_

FERMATA di ritorno \_\_\_\_\_



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**ALLEGATO "C" all'Avviso Pubblico riapertura iscrizioni  
trasporto scolastico AS 2019-20**

**LINEA: [ ] VIOLA per Scuola Secondaria Masaccio, Scuole Primarie Bani (solo andata e ritorno antimeridiano), Don Milani PEEP, Rodari, Doccio (solo ritorno)**

ANDATA [ ] RITORNO ANTIMERIDIANO [ ] RITORNO POMERIDIANO [ ]

FERMATA di andata \_\_\_\_\_

FERMATA di ritorno \_\_\_\_\_

**LINEA: [ ] BLU per Scuola Secondaria Marconi, Scuole Primarie Bani, Doccio (solo andata), S. Annunziata, Don Milani PEEP (solo andata)**

ANDATA [ ] RITORNO ANTIMERIDIANO [ ] RITORNO POMERIDIANO [ ]

FERMATA di andata \_\_\_\_\_

FERMATA di ritorno \_\_\_\_\_

**LINEA: [ ] GIALLA per Scuole dell'Infanzia**

ANDATA [ ] RITORNO [ ]

FERMATA di andata \_\_\_\_\_

FERMATA di ritorno \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**DICHIARA**, ai sensi del DPR n. 445/2000

- che il proprio figlio è iscritto, per l'anno scolastico 2019-2020, alla classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, della seguente scuola (sono indicati soltanto i plessi per i quali risultano posti disponibili sulle linee):

Rosai Caiani-Infanzia [ ]

Doccio-Primaria [ ]

Bani-Infanzia [ ]

Bani-Primaria [ ]

Don Milani/La Pira Infanzia [ ]

Don Milani Primaria [ ]

Rodari Infanzia [ ]



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**ALLEGATO "C" all'Avviso Pubblico riapertura iscrizioni  
trasporto scolastico AS 2019-20**

Rodari Primaria [ ]

Masaccio Secondaria 1 Grado [ ]

Marconi Secondaria 1 Grado [ ]

Masaccio (Primaria Don Milani 5° A - 5° B) [ ]

Suore Agostiniane – Infanzia [ ]

Suore Agostiniane – Primaria [ ]

- che il proprio figlio è in possesso di certificazione L. 104 [ ]

- che il proprio figlio necessita di pedana salita/discesa bus disabili [ ]

- di impegnarsi a riprendere personalmente il figlio al ritorno, alla fermata e nell'orario stabiliti o, in alternativa, di delegare le seguenti persone a ritirare in propria vece il minore:

Persona delegata a ricevere il minore

Cognome:

Nome:

[ ] Carta Identità [ ] Passaporto [ ] Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa) valido fino al /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa)



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**ALLEGATO "C" all'Avviso Pubblico riapertura iscrizioni  
trasporto scolastico AS 2019-20**

Cognome:

Nome:

Carta Identità  Passaporto  Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /\_\_/\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa) valido fino al /\_\_/\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa)

---

Cognome:

Nome:

Carta Identità  Passaporto  Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /\_\_/\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa) valido fino al /\_\_/\_/\_\_\_/ (gg/mm/aa)



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**ALLEGATO "C" all'Avviso Pubblico riapertura iscrizioni  
trasporto scolastico AS 2019-20**

\*\*\*\*\*

DICHIARA altresì

- di avere preso atto di tutte le informazioni e disposizioni contenute nell'avviso pubblico, impegnandosi a rispettare le condizioni organizzative del servizio.

- di impegnarsi a versare la quota prevista per la fruizione del servizio in:

SOLUZIONE UNICA (al momento del ritiro del tesserino);

DUE RATE (di cui la prima al ritiro del tesserino e la seconda entro il 31 dicembre 2019).

*L'eventuale accoglimento della domanda di iscrizione sarà comunicato dal Servizio competente a seguito di istruttoria. **Le domande saranno accolte secondo il criterio dell'ordine di presentazione delle domande, e comunque fino a esaurimento dei posti disponibili.***

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
(allegare copia documento di identità)

NOTA INFORMATIVA: potrà essere rilasciata, da parte del genitore/tutore, l'eventuale autorizzazione alla discesa autonoma del minore mediante compilazione di specifico modello scaricabile dal sito internet [www.comunesgv.it](http://www.comunesgv.it), da compilare e riconsegnare al Punto Amico, Via Rosai n. 1.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Il dichiarante, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del RGPD\_UE 679/2016, con la sottoscrizione della presente ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consegnata contestualmente alla domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2019/2020.

Firma