



COMUNE DI VERDERIO

PROVINCIA DI LECCO

I sottoscritti

_____, nato/a a _____ il _____

(cognome e nome genitore)

_____, nato/ a _____ il _____

(cognome e nome del genitore)

residenti a _____ in Via _____

genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____

(Cognome e Nome)

della scuola primaria "C. Collodi", iscritto/a al servizio piedibus per l' a.s.2024/2025

solo andata con fermata in Via _____ (LINEA _____)

andata e ritorno con fermata in Via _____ all'andata (LINEA _____) e in Via _____ al ritorno (LINEA _____)

solo ritorno con fermata in Via _____ (LINEA _____)

DICHIARANO

di essere consapevoli che il servizio piedibus sarà attivo dal lunedì al venerdì, con qualsiasi tempo meteorologico, esclusi i giorni di chiusura della scuola secondo il calendario scolastico

SI IMPEGNANO

- a istruirlo/a sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dagli accompagnatori.
- a garantire per l'intero anno scolastico l'accompagnamento e il prelevamento del minore alla fermata come sopra indicata, negli orari stabiliti, anche attraverso le persone delegate sotto riportate;

DELEGANO

Al ritiro del proprio figlio/a alla fermata di Via _____

1) Il Sig/la Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

recapito telefonico n. _____ Carta d'identità n. _____
rilasciata dal Comune di _____ in data _____

in caso di nostra assenza.

(Allegano fotocopia della carta d'identità della persona delegata)

2) Il Sig/la Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
recapito telefonico n. _____ Carta d'identità n. _____
rilasciata dal Comune di _____ in data _____
in caso di nostra assenza.

(Allegano fotocopia della carta d'identità della persona delegata)

3) Il Sig/la Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
recapito telefonico n. _____ Carta d'identità n. _____
rilasciata dal Comune di _____ in data _____
in caso di nostra assenza.

(Allegano fotocopia della carta d'identità della persona delegata)

4) Il Sig/la Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
recapito telefonico n. _____ Carta d'identità n. _____
rilasciata dal Comune di _____ in data _____
in caso di nostra assenza.

(Allegano fotocopia della carta d'identità della persona delegata)

5) Il Sig/la Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
recapito telefonico n. _____ Carta d'identità n. _____
rilasciata dal Comune di _____ in data _____
in caso di nostra assenza.

(Allegano fotocopia della carta d'identità della persona delegata)

ESONERANO

da qualsiasi responsabilità il Comune di Verderio, gli accompagnatori volontari e organizzatori del servizio Piedibus.

ACCONSENTONO

al trattamento dei dati raccolti che verranno utilizzati, con riferimento alla presente richiesta per le attività relative ai servizi scolastici.

(Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici, attraverso misure tecniche ed organizzative adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti preposti alle aree, ai servizi e alle unità organizzative del Comune che siano stati espressamente autorizzati al trattamento ed istruiti dal Titolare, ai sensi dell'art. 29 Regolamento UE 2016/679, nonché da eventuali soggetti nominati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 Regolamento UE 2016/679.

Gli interessati hanno diritto di chiedere l'accesso dei dati personali che li riguardano, la rettifica e l'aggiornamento degli stessi, se incompleti. (Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è Nicola Madrigali con sede a Ospedaletto Euganeo (PD) - Via Pietro Nenni n. 44 - PEC: nicola.madrigali@ingpec.eu e-mail: nicola.madrigali@ordingbo.it

- Referente per il titolare: Team DPO - PEC: nicola.madrigali@ingpec.eu - e-mail: nicola.madrigali@ordingbo.it);

Verderio, _____

(data)

(firma dei genitori)