

**SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018/2019**  
**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AD USUFRUIRE IN MODO AUTONOMO DEL SERVIZIO DI**  
**TRASPORTO SCOLASTICO**

I sottoscritti genitori:

nome e cognome madre \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

nome cognome padre \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

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

Frequentante la scuola sec. di primo grado \_\_\_\_\_ Classe/sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di aver preso visione delle condizioni di utilizzo dello scuolabus, degli orari e di aver tenuto conto del percorso pedonale dalla casa alla fermata e viceversa;
- che l'eventuale assenza di un adulto non espone mio/a figlio/a ad una prevedibile situazione di pericolo in quanto lo/a stesso/a è sufficientemente autonomo/a e prudente, in grado di compiere da solo/a il suddetto percorso in sicurezza;
- di aver provveduto al necessario addestramento relativo al suddetto percorso e di aver verificato che il ragazzo/a è in grado di gestire tale situazione;
- di impegnarsi a verificare che le suddette condizioni permangano;

**AUTORIZZANO**

**il/la proprio/a figlio/a ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico esonerando l'Amministrazione Comunale e il gestore del servizio dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e nella discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata, anche al ritorno dalle attività scolastiche ai sensi del D.L. 16 ottobre 2017 n. 148 e successiva Legge di Conversione n. 172 del 04 dicembre 2017 ART. 19-BIS "Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici".**

Ravenna, data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia di un documento di identità)

Firma della madre \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia di un documento di identità)

## INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Ravenna, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali informa che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, tratterà i dati personali raccolti con il presente modulo nel rispetto ed in conformità alle disposizioni del citato Regolamento.

I dati raccolti verranno trattati unicamente in relazione alla gestione, organizzazione e svolgimento del servizio di trasporto scolastico e tale trattamento avverrà attraverso l'uso di supporti informatici e cartacei all'interno degli uffici preposti alla gestione del servizio. I dati potranno altresì essere comunicati agli autisti, agli incaricati del servizio di accompagnamento e agli incaricati del servizio di vigilanza e sicurezza degli alunni/e nei percorsi di trasporto scolastico svolto all'interno degli scuolabus, unicamente al fine dello svolgimento dei medesimi servizi.

L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 che potrà esercitare rivolgendosi al Titolare del trattamento, con richiesta scritta e motivata, all'indirizzo postale di via M. D'Azeglio 2 – Ravenna o all'indirizzo email [dirittoallostudio@comune.ravenna.it](mailto:dirittoallostudio@comune.ravenna.it)

Io sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>esprimo il consenso</b> al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati                              | <input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso |
| <input type="checkbox"/> <b>esprimo il consenso</b> alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa | <input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso |
| <input type="checkbox"/> <b>esprimo il consenso</b> al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.               | <input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso |

Firma dei genitori

Luogo, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ISTRUZIONI PER LA TRASMISSIONE DEL MODULO:

#### IL MODULO PUO' ESSERE INVIATO TRAMITE:

FAX AL N.0544 546086

EMAIL: [dirittoallostudio@comune.ravenna.it](mailto:dirittoallostudio@comune.ravenna.it)

**con fotocopia CARTA DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI** (per informazioni tel. 0544/482465)