



# COMUNE DI DOLO

Città Metropolitana di Venezia

Sede 30031 via B. Cairoli n. 39 Tel. 041.5121911 Fax 041.410665 Internet [www.comune.dolo.ve.it](http://www.comune.dolo.ve.it)  
E-mail [urp@comune.dolo.ve.it](mailto:urp@comune.dolo.ve.it) E-mail certificata [protocollo.comune.dolo.ve@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.dolo.ve@pecveneto.it)  
Codice Fiscale 82001910270 Partita I.V.A. 00655760270

**Settore VI – Servizi sociali, scolastici e Pubblica istruzione**  
**Ufficio Pubblica Istruzione - Tel. 041 5121969 - [pubblica.istruzione@comune.dolo.ve.it](mailto:pubblica.istruzione@comune.dolo.ve.it)**

Numero Tessera

Alla Ditta PAGANIN MAURIZIO & C. SNC  
Via Cavour 107- 30010 Camponogara (VE)  
E-mail : [paganinautoservizi@gmail.com](mailto:paganinautoservizi@gmail.com)

Oggetto: Domanda di servizio scuolabus per le Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di primo grado- Percorso ARINO – Percorso SAMBRUSON

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Genitore o di chi ne fa le veci)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### di poter usufruire del servizio scuolabus

per il FIGLIO / A \_\_\_\_\_  
(Studente)

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ presso:

Scuola dell'infanzia       Scuola Primaria       Secondaria di primo grado

Nome della Scuola: \_\_\_\_\_

Delego al ritiro dell'alunno alla fermata i sigg. ri : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solo per scuola secondaria di primo grado: Autorizzo mio/a figlio/a ad effettuare il tragitto dalla fermata al proprio domicilio senza accompagnatore, impegnandomi a firmare ed inviare alla Ditta l'apposito modulo

Dichiaro di aver preso atto e di accettare integralmente quanto contenuto nel "Regolamento servizio di trasporto scolastico" del Comune di Dolo (reperibile tramite il sito internet: [www.comune.dolo.ve.it](http://www.comune.dolo.ve.it))

#### **Informativa Regolamento UE 2016/679 (protezione dei dati personali) - Informativa breve**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C GDPR - Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento; e dell'Art. 6 comma 1 lett. E GDPR - Trattamento necessario per l'esecuzione di un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Dolo; Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile del Settore VI-Servizi sociali, scolastici e Pubblica istruzione. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Dolo.

Accetto di pagare la quota annuale di €. **178,00** (€. **156,00** per il secondo e successivi figli):

Indico il nome o nomi di eventuali fratelli che usufruiscono del servizio per le Scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di primo grado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **RICHIESTA AGEVOLAZIONE (solo per residenti)**

##### **ISEE compreso fra €. 0,00 e €. 6.000,00**

Chiedo di pagare la quota annuale agevolata di €. **150,00** (€. **135,00** per il secondo e successivi figli):

A tal fine dichiaro (art. 46 e 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 - consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R)

- che l'I.S.E.E. ammonta a € \_\_\_\_\_.

Allego alla presente domanda:

- copia di un documento valido d'identità del richiedente

Indico il nome o nomi di eventuali fratelli che usufruiscono del servizio per le Scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di primo grado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

##### **ISEE compreso fra €. 6.000,01 e €. 12.500,00**

Chiedo di pagare la quota annuale agevolata di €. **160,00** (€. **145,00** per il secondo e successivi figli):

A tal fine dichiaro (art. 46 e 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 - consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R)

- che l'I.S.E.E. ammonta a €. \_\_\_\_\_.

Allego alla presente domanda:

- copia di un documento valido d'identità del richiedente

Indico il nome o nomi di eventuali fratelli che usufruiscono del servizio per le scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di primo grado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il pagamento può esser effettuato tramite bonifico bancario. I dati necessari per effettuare il bonifico verranno comunicati dalla Ditta Paganin Maurizio & C. SNC a coloro che invieranno il modulo di iscrizione.**

PER INFORMAZIONI SU DISPONIBILITA' POSTI, TRAGITTI ED ORARI TEL. 348/5202482, dal lun. al ven. ore 9,30-11,30

PER INFORMAZIONI SULLE TARIFFE TEL. 041/5121969, dal lun. al ven. ore 9,00-12,00.