



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
E-mail urp@comune.dolo.ve.it E-mail certificata protocollo.comune.dolo.ve@pecveneto.it
Codice Fiscale 82001910270 Partita I.V.A. 00655760270

Settore VI – Servizi sociali e Pubblica istruzione
Ufficio Pubblica Istruzione - Tel. 041 5121994 - pubblica.istruzione@comune.dolo.ve.it

Numero Tessera

Alla Ditta MICHIELOTTO BUS SRL
Via Colombo 8- 35010 Vigonza (PD)
E-mail: commerciale@michielottoautoservizi.it

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

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)

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 € 210,00 (€ 172,00 per il secondo e successivi figli)

Indico il nome o i 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 € 165,00 (€ 150,00 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 i 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 € 178,00 (€ 163,00 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 dovrà esser effettuato tramite bonifico bancario a favore della Ditta Michielotto bus SRL. I dati necessari per effettuare il bonifico verranno comunicati dalla stessa Ditta a coloro che invieranno il modulo di iscrizione.

PER INFORMAZIONI SU DISPONIBILITA' POSTI, TRAGITTI ED ORARI TEL. 0498096288, dal lun. al ven. ore 10,00-12,00 e 16,00-18,00.

PER INFORMAZIONI SULLE TARIFFE TEL. 041/5121994, dal lun. al ven. ore 9,00-12,00.

