

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Campania Ufficio destinatario Ufficio Protocollo | |
|--|--|--|

Domanda di variazione del servizio di trasporto scolastico per alunni con disabilità

| Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--|----------------|------------------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |

| del minore | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|-------|------------------|--|--|----------------|--|--|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | |

| iscritto alla scuola | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--------|--|--|--|---------|--|--|
| Scuola | | | Classe | | | | Sezione | | |

CHIEDE

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (posta elettronica, telefono) <i>(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i> |
| <input type="checkbox"/> | l'aggiornamento delle caratteristiche del servizio |
| <input type="radio"/> | solo andata |
| | Fermata |
| <input type="radio"/> | solo ritorno |
| | Fermata |
| <input type="radio"/> | andata e ritorno |
| | Fermata andata |
| | Fermata ritorno |

a partire da

Data di decorrenza della variazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |