

COMUNE DI EMPOLI
Settore Servizi alla Persona - Servizio Trasporto Scolastico
MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL RECUPERO

I sottoscritti

nome _____ cognome _____

codice fiscale _____ nat* a _____ in data _____

nazionalità _____ residente a _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____

e (altro genitore - se presente)

nome _____ cognome _____

codice fiscale _____ nat* a _____ in data _____

nazionalità _____ residente a _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____

in qualità di **genitori** **soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale**
dell'**alunno/a** _____

iscritto alla **scuola** _____ **classe** _____

AUTORIZZANO

le seguenti persone **maggioresni** sotto indicate:

- a) al recupero dell'utente per tutto il ciclo scolastico alla fermata prescelta per il ritorno;
- b) nel caso di adesione al protocollo per gli scioperi, al recupero dello studente presso la scuola entro 30 minuti dalla chiamata del personale addetto;

impegnandosi, nell'eventualità di cambiamenti, a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Scuola.

Sig./ra _____ nato/a il _____ tel. _____
grado parentela _____

Sig./ra _____ nato/a il _____ tel. _____
grado parentela _____

Sig./ra _____ nato/a il _____ tel. _____
grado parentela _____

Sig./ra _____ nato/a il _____ tel. _____
grado parentela _____

Sig./ra _____ nato/a il _____ tel. _____
grado parentela _____

Sig./ra _____ nato/a il _____ tel. _____
grado parentela _____

N.B. non è necessario produrre un documento d'identità degli autorizzati

DICHIARANO ALTRESI'

di non essere a conoscenza di ragioni ostative da parte delle persone sopra indicate relativamente al recupero dell'utente, e si impegnano - personalmente o tramite i suddetti autorizzati - a recuperare l'utente alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito.

PRENDONO ATTO

che, in caso di mancata presenza – loro o delle persone incaricate - alla fermata dello scuolabus, l'alunno rimarrà sul mezzo e, al termine del percorso, sarà accompagnato presso l'autorità di polizia, dove i genitori o gli autorizzati dovranno provvedere autonomamente al recupero.

Tale evenienza sarà consentita per un massimo di due volte nell'arco dell'anno scolastico, dopodiché il Comune sospenderà il servizio di trasporto.

_____, ____/____/_____
(luogo) (data)

Firma genitori / soggetti esercenti la responsabilità genitoriale

1) _____ 2) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Il Comune di Empoli in qualità di titolare, comunica che i dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti il trasporto scolastico per il periodo strettamente necessario allo svolgimento del servizio e di adottare ogni atto conseguente.

A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa consultabile all'indirizzo

<https://www.comune.empoli.fi.it/privacy>

I sottoscritti, letta la comunicazione di cui sopra,

dichiarano

di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra.

Firma

1) _____ 2) _____

ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DELL'ALTRO GENITORE