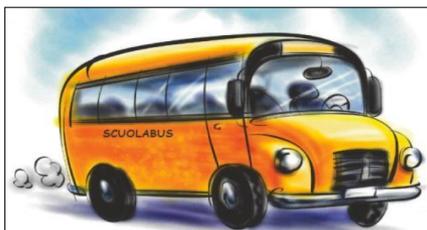


**ALLEGATO "A":  
Domanda di iscrizione al servizio Trasporto scolastico a.s. 2023-2024**



Il/La sottoscritto/a .....  
 C.F. .... residente a .....  
 in via .....  
 cell. .... e-mail .....  
 chiede l'iscrizione al servizio Trasporto scolastico per l'a.s. 2023-2024 per il figlio/a o i figli,  
 nella seguente modalità (segnare con crocetta la modalità desiderata):

1. Cognome e nome dell'alunno/a .....  
 Nato/a a ..... il .....  
 Residente a ..... in via .....  
 Scuola ..... classe .....  
 Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

<input type="checkbox"/> Solo andata	<input type="checkbox"/> Solo ritorno	<input type="checkbox"/> Andata e ritorno
--------------------------------------	---------------------------------------	---

2. Cognome e nome dell'alunno/a .....  
 Nato/a a ..... il .....  
 Residente a ..... in via .....  
 Scuola ..... classe .....  
 Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

<input type="checkbox"/> Solo andata	<input type="checkbox"/> Solo ritorno	<input type="checkbox"/> Andata e ritorno
--------------------------------------	---------------------------------------	---

3. Cognome e nome dell'alunno/a .....  
 Nato/a a ..... il .....  
 Residente a ..... in via .....  
 Scuola ..... classe .....  
 Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

<input type="checkbox"/> Solo andata	<input type="checkbox"/> Solo ritorno	<input type="checkbox"/> Andata e ritorno
--------------------------------------	---------------------------------------	---

**I ragazzi dovranno avere con sé la tessera di riconoscimento rilasciata dal Comune di Brugine, da esibire alla salita al conducente/accompagnatore del servizio.**

Firma del genitore .....

**Delega al ritiro e liberatoria di responsabilità**

Il sottoscritto/La sottoscritta .....

- **DELEGA**, in caso di impossibilità a ritirare il proprio figlio/la propria figlia alla fermata del pulmino, il sig./la sig.ra ..... nato/a a ..... il ..... e residente in via ..... al ritiro della propria figlia/proprio figlio

**OPPURE**

- **ACCONSENTE** che il proprio figlio/la propria figlia, utente del servizio di Trasporto scolastico, possa lasciare il pulmino alla fermata senza accompagnamento

esonero e sollevando il Comune di Brugine da ogni responsabilità civile e penale per gli eventuali incidenti o infortuni o altro una volta che il proprio figlio/la propria figlia abbia lasciato il pulmino scolastico.

Data .....

Firma del dichiarante .....

**Informativa dati personali**

Con la presente, il sottoscritto dichiara di aver visto e accettato la normativa GDPR 679/2016 sottoindicata e di autorizzare contestualmente l'utilizzo dei propri dati personali ai fini del servizio richiesto.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data .....

Firma del dichiarante .....

**Allegare alla richiesta una copia del documento di riconoscimento del dichiarante firmatario.**

**ALLEGATO "B":  
Domanda di iscrizione al servizio Mensa scolastica a.s. 2023-2024**



Il/La sottoscritto/a .....  
C.F. .... residente a .....  
in via .....  
cell. .... e-mail .....  
chiede l'iscrizione al servizio Mensa scolastica per l'a.s. 2023-2024 per il figlio/a o i figli,  
nella seguente modalità (segnare con crocetta la modalità desiderata):

1. Cognome e nome dell'alunno/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... in via .....  
Scuola ..... classe .....  
Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

<input type="checkbox"/> Pasto veicolato standard	<input type="checkbox"/> Pasto veicolato speciale (motivi di salute, etici, religiosi)
---	--

IN CASO DI NON ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA:

- chiede di poter portare panino o vivande da casa.

2. Cognome e nome dell'alunno/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... in via .....  
Scuola ..... classe .....  
Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

<input type="checkbox"/> Pasto veicolato standard	<input type="checkbox"/> Pasto veicolato speciale (motivi di salute, etici, religiosi)
---	--

IN CASO DI NON ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA:

- chiede di poter portare panino o vivande da casa.

3. Cognome e nome dell'alunno/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... in via .....  
Scuola ..... classe .....  
Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

<input type="checkbox"/> Pasto veicolato standard	<input type="checkbox"/> Pasto veicolato speciale (motivi di salute, etici, religiosi)
---	--

IN CASO DI NON ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA:

chiede di poter portare panino o vivande da casa.

**Si ricorda che la scelta del pranzo da casa o di usufruire della Mensa scolastica dovrà essere obbligatoriamente mantenuta per tutto l'anno scolastico.**

Firma del genitore .....

**Informativa dati personali**

Con la presente, il sottoscritto dichiara di aver visto e accettato la normativa GDPR 679/2016 sottoindicata e di autorizzare contestualmente l'utilizzo dei propri dati personali ai fini del servizio richiesto.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data .....

Firma del dichiarante .....

**Allegare alla richiesta una copia del documento di riconoscimento del dichiarante firmatario.**

**ALLEGATO "C":**

**Manifestazione d'interesse ad aderire al servizio Doposcuola a.s 2023-2024**



Il/La sottoscritto/a .....

C.F. .... residente a .....

in via .....

cell. .... e-mail .....

dichiara l'interesse ad aderire al servizio Doposcuola per l'a.s. 2023-2024 per il figlio/a o i figli, nella seguente modalità (dove richiesto, segnare con crocetta la propria scelta):

1. Cognome e nome dell'alunno/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... in via .....

Scuola ..... classe .....

Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

Per la permanenza a scuola nella pausa pranzo, sceglie:

<input type="checkbox"/> Pasto veicolato standard	<input type="checkbox"/> Pasto veicolato speciale (motivi di salute, etici, religiosi)
---	--

IN CASO DI NON ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA:

chiede di poter portare panino o vivande da casa.

2. Cognome e nome dell'alunno/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... in via .....

Scuola ..... classe .....

Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

Per la permanenza a scuola nella pausa pranzo, sceglie:

<input type="checkbox"/> Pasto veicolato standard	<input type="checkbox"/> Pasto veicolato speciale (motivi di salute, etici, religiosi)
---	--

IN CASO DI NON ADESIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA:

chiede di poter portare panino o vivande da casa.

Numero genitori lavoratori .....

Firma del genitore .....

**Informativa dati personali**

Con la presente, il sottoscritto dichiara di aver visto e accettato la normativa GDPR 679/2016 sottoindicata e di autorizzare contestualmente l'utilizzo dei propri dati personali ai fini del servizio richiesto.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data .....

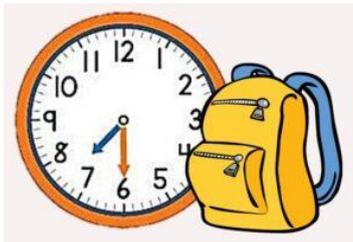
Firma del dichiarante .....

**Allegare alla richiesta una copia del documento di riconoscimento del dichiarante firmatario.**

**ALLEGATO "D":**

**Domanda di iscrizione al servizio Prescuola per le scuole primarie a.s. 2023-2024**

**Disponibile dalle ore 7:30, fino alle ore 8:00, a partire da mercoledì 13/09/2023**



Il/La sottoscritto/a .....

C.F. .... residente a .....

in via .....

cell. .... e-mail .....

chiede l'iscrizione al servizio Prescuola per l'a.s. 2023-2024 per il figlio/a o i figli:

1. Cognome e nome dell'alunno/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... in via .....

Scuola ..... classe .....

Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

2. Cognome e nome dell'alunno/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... in via .....

Scuola ..... classe .....

Tempo scuola (normale, prolungato, settimana corta) .....

Firma del genitore .....

**Informativa dati personali**

Con la presente, il sottoscritto dichiara di aver visto e accettato la normativa GDPR 679/2016 sottoindicata e di autorizzare contestualmente l'utilizzo dei propri dati personali ai fini del servizio richiesto.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data .....

Firma del dichiarante .....

**Allegare alla richiesta una copia del documento di riconoscimento del dichiarante firmatario.**