



# COMUNE DI CONCORDIA SAGITTARIA

Città Metropolitana di Venezia

## IV SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA

Piazza G. Matteotti n.19 - 30023 Concordia Sagittaria VE - Tel 0421270360 Fax 0421275364  
www.comune.concordiasagittaria.ve.it – pec: comune.concordiasagittaria.ve@pecveneto.it  
c.f. 00576720270 – p.i. 00576720270



RICHIESTA  
n° \_\_\_\_\_

Concordia Sagittaria, \_\_\_\_\_

Al RESPONSABILE  
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA  
del Comune di  
**30023 Concordia Sagittaria**

**OGGETTO: Servizio di Trasporto Scolastico: delega al ritiro dei minori alla fermata.**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), reperibile al seguente recapito telefonico: \_\_\_\_\_,  
in riferimento alla richiesta di accesso al servizio di trasporto scolastico per mia/o figlia/o \_\_\_\_\_,  
nata/o il \_\_\_\_\_, iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_<sup>a</sup> della scuola \_\_\_\_\_,

### C H I E D O

che in assenza dei genitori che la/o attendono alla fermata, mia/o figlia/o sia lasciata/o in custodia ad una delle persone da me delegate, indicate in calce, rimanendo inteso che queste assumono ogni responsabilità inerente la custodia del/la minore, dalla discesa dal mezzo, e che di tale responsabilità ho personalmente informato i delegati che hanno accettato l'incarico;

A tale fine,

### D I C H I A R O

di essere consapevole

- di aver acquisito il Documento informativo predisposto ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 14 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), relativo al trattamento dei dati personali;
- di quanto dal Regolamento contemplato agli art. 7 e 9, relativamente alla riconsegna dei minori, in particolare che mia/o figlia/o non potrà scendere dal mezzo adibito al trasporto per rientrare al domicilio in assenza degli esercenti la potestà genitoriale o dei loro eventuali delegati che la/o prendano in custodia, e che in tale evenienza la/o stessa/o sarà trattenuta/o sullo scuolabus e condotta/o al plesso scolastico di appartenenza, o qualora ciò non sia possibile alla sede dell'Istituto comprensivo, od ancora agli organi di polizia ai quali verrà segnalato quanto accaduto;
- che la presente richiesta avrà piena efficacia fino a formale revoca dei genitori o di chi per essi.

Tutte le informazioni e dichiarazioni contenute nella presente istanza vengono rese, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la personale responsabilità del/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 e della possibilità che sulle stesse vengano effettuati controlli, anche a campione.

Distinti saluti.-

(firma) \_\_\_\_\_

**Nell'eventualità di genitori separati, con affidamento condiviso del minore, il presente atto deve essere prodotto con firma congiunta dei genitori. In alternativa, il richiedente può sottoscrivere la presente attestazione di responsabilità dichiarando di aver condiviso quanto sopra con l'altro genitore.**

(firma) \_\_\_\_\_

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA	QUALIFICA
* _____	_____	genitore richiedente
* _____	_____	altro genitore
E L E N C O D E L E G A T I		
* _____	_____	_____
* _____	_____	_____
* _____	_____	_____
* _____	_____	_____
* _____	_____	_____
* _____	_____	_____
* _____	_____	_____

Responsabile dell'Istruttoria: Stefano Franzon  
Responsabile del Procedimento: dott. Michelangelo Dal Pos