



AL COMUNE DI LIMANA  
Ufficio Servizi Scolastici  
Via Roma, 90  
32020 – LIMANA

**COMUNICAZIONE VARIAZIONE O DISDETTA**  
**SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018-2019**

La/il sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
domiciliato a (solo se diverso dal luogo di residenza) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel. ab. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_ (dato obbligatorio).

In relazione alla presente comunicazione, valendosi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. N. 445/2000,

**Consapevole**

Ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite,

**quale genitore/tutore del minore sotto indicato**

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ sesso M - F  
Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
domiciliato a (solo se diverso dal luogo di residenza) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel. ab. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_  
Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_ (dato obbligatorio).

**COMUNICA LA SEGUENTE VARIAZIONE/DISDETTA:**

- Il NUOVO INDIRIZZO è quello sopra indicato;
- La NUOVA FERMATA è la seguente: \_\_\_\_\_
- I NUOVI NOMINATIVI degli adulti delegati al ritiro (diversi dal genitore che sottoscrive la presente comunicazione) sono i seguenti:
- in aggiunta
  - in sostituzione

\_\_\_\_\_ firma leggibile del delegato per accettazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ firma leggibile del delegato per accettazione \_\_\_\_\_

- Di **DISDIRE il servizio e di consegnare il tesserino di riconoscimento** per la seguente ragione \_\_\_\_\_

Altre variazioni: \_\_\_\_\_

---

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI.**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

*Ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30.6.2003, si informa la S.V. che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'organizzazione del servizio di trasporto scolastico e avverrà presso il Comune di Limana e il Concessionario per la riscossione delle entrate patrimoniali (Equitalia Nomos S.p.a), con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità predette, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio e saranno diffusi esclusivamente agli Uffici d'anzì indicati. La mancata diffusione dei dati comporta l'esclusione dal servizio. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 ed, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è il Comune di Limana. Il responsabile dell'ente designato cui rivolgersi per l'esercizio dei propri diritti è la Sig.ra Orfelia Dal Mas – tel. 0437 – 966125.*

**ATTENZIONE:**

La firma deve essere apposta al momento della consegna del modulo in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la documentazione; viceversa la richiesta deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma leggibile del genitore

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Attestazione di ricevuta della domanda: data \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del Procedimento \_\_\_\_\_