

Richiesta iscrizione primo anno

Al Sig. Sindaco del Comune di

AGIRA

OGGETTO: Trasporto studenti pendolari L. R. n. 24/1973 e successive modifiche ed integrazioni. Richiesta abbonamento scolastico 2024/2025 -

Il sottoscritto _____, C.F. _____
nato a _____ il _____ telefono _____ nella qualità di
genitore/tutore dello **studente** _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

per la frequenza scolastica del figlio, l'ammissione al beneficio del trasporto gratuito, per la tratta:

AGIRA/ _____ mediante Servizio di trasporto INTERBUS s.p.a..

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamati dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che il proprio figlio è residente nel Comune di Agira;
- che lo stesso per l'anno scolastico 2024/2025 è iscritto alla classe _____ dell'Istituto _____ presso il Comune di _____.

Nella qualità di genitore si impegna:

1. a ritirare l'abbonamento **non oltre il 4° giorno del mese di riferimento, pena la sospensione per il mese stesso;**
2. **a comunicare tempestivamente** l'eventuale sospensione degli studi (causa malattia, ritiro, variazione indirizzo studi ecc.);
3. **a rimborsare** l'intero costo dell'abbonamento nel caso in cui non vengano raggiunte **almeno gg. 15 di presenza mensili.**

Allega alla presente:

- Fotocopia della carta di identità del richiedente;
- Modello ISEE con scadenza dicembre 2024 (si impegna, inoltre, a portare ISEE anno 2025 non appena disponibile, comunque entro febbraio 2025);
- foto tessera dello studente (non riciclata);
- €. 2,00 per il tesserino Interbus;
- modello Interbus per consenso trattamento dati.

La presente istanza dovrà essere presentata improrogabilmente entro ed non oltre il **16 settembre 2024**.
Le istanze incomplete o pervenute fuori termine non verranno istruite.

Agira, li _____

FIRMA



FOTO
TESSERA

Si prega compilare in stampatello

**Modulo per il rilascio delle nuove tessere per gli abbonamenti
sulle nostre Autolinee**

NUMERO DI TESSERA INTERBUS PRECEDENTE (IN SCADENZA)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| Nome e Cognome dell' Abbonato | | |
| Data e Luogo di Nascita | | |
| Residente in (via/piazza) | | |
| Cap e Città | | |
| Recapito telefonico - e mail | | |
| Attività svolta | | |
| Trotta -Tipo di Abbonamento | | |

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite nella Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 sottoscrive
- la presa visione della documentazione

Firma

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Si • No •

Firma

Luogo e data

FIRMA DELL'UTENTE MAGGIORENNE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

In caso di utente che non ha raggiunto la maggiore età il consenso deve essere dato da un genitore o da chi ne esercita la potestà

| | | |
|--|--|--|
| Nome e Cognome del genitore o di chi esercita la potestà sul minore | | |
| Data e Luogo di Nascita | | |
| Residente in | | |
| Cap e Città | | |
| Recapito telefonico - e mail | | |

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite nell'informativa Privacy ai sensi dell'art 13 Regolamento UE 679/2016
- sottoscrive la presa visione della documentazione.

Firma

- presta il proprio consenso per il trattamento dei dati del minore per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Si • No •

Firma leggibile

Luogo e data

FIRMA DI CHI ESERCITA LA POTESTA'

Tessera provv. rilasciata n.°

data rilascio

Timbro-Firma Agenzia