



# Comune di Collecervino

## Ufficio Pubblica Istruzione

### MODULO DI RINUNCIA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

#### COMUNICA DI RINUNCIARE

al servizio di:  
TRASPORTO SCOLASTICO

con decorrenza dal giorno ..... e riconsegnando il  
tesserino – abbonamento ed è consapevole che ai sensi dell'art.10 del Regolamento Comunale del  
trasporto scolastico la comunicazione di rinuncia ha effetto dal primo giorno del mese successivo alla sua  
presentazione o nella diversa data sopraindicata se successiva .

La rinuncia esclude il pagamento della rata dovuta e, in caso di avvenuto pagamento , si procederà al  
rimborso soltanto se effettuata entro la quindicina del mese .

## INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR UE/2016/679 E D.LGS 101/2018.

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati. In osservanza al principio di trasparenza previsto dall'art.5 del Regolamento, il Comune di Collecervino è il titolare del Trattamento .

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all'art.32.1 del Regolamento, e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità. I suoi dati personali, inoltre, verranno trattati ,esclusivamente per le finalità della prestazione richiesta .

Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento.

Data

FIRMA del genitore

\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento valido)

### Da consegnare a:

Ufficio Pubblica Istruzione - Via Tito Acerbo n.5 -tel.0858205120- fax 0858205092.

Orario al pubblico :da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle 12.00 – martedì e giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00