

Protocollo	Timbro d'arrivo
------------	-----------------

**Comune di San Lazzaro di Savena**

Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori  
 Piazza della Libertà 7  
 40068 San Lazzaro di Savena

**Richiesta trasporto personalizzato per studenti**

**Io** (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità di genitore dell' alunno/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**chiedo**

di usufruire del servizio di trasporto personalizzato per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, nelle giornate e negli orari indicati:

NOTA BENE: barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa

**GIORNI**

**ORARI**

[ <input type="checkbox"/> ] lunedì	dalle _____ alle _____
[ <input type="checkbox"/> ] martedì	dalle _____ alle _____
[ <input type="checkbox"/> ] mercoledì	dalle _____ alle _____
[ <input type="checkbox"/> ] giovedì	dalle _____ alle _____
[ <input type="checkbox"/> ] venerdì	dalle _____ alle _____

per il seguente percorso (indicare via e numero civico da cui si richiede il trasporto):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiaro** inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

recapito diverso da quello di residenza \_\_\_\_\_

**In caso di invio per posta o tramite altra persona**, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del dpr 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore .

N.B. Per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

## Elenco allegati:

[ \_ ] copia del documento di identità in corso di validità

[ \_ ] \_\_\_\_\_

San Lazzaro di Savena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per chiarimenti e informazioni:** Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori

gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito del comune <https://www.comune.sanlazzaro.bo.it/>

Tel.051 622 8116 Fax 051 627 6490 - e-mail: [ufficioprogetti@comune.sanlazzaro.bo.it](mailto:ufficioprogetti@comune.sanlazzaro.bo.it)

Responsabile procedimento: **Responsabile del Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori**

### Modalità di consegna:

- dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo [comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it)
- presso lo *Sportello per il Cittadino* – Piazza Bracci, 1, negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito del comune <https://www.comune.sanlazzaro.bo.it/>
- per posta raccomandata A/R a Comune di San Lazzaro di Savena, Settore Scuola e Servizi Integrazione Sociale Minori - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via fax allo 051 6228 283

**\*IMPORTANTE:** gli orari potrebbero subire variazioni, per verificare gli orari aggiornati consultare il sito all'indirizzo <https://www.comune.sanlazzaro.bo.it/>

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

### Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è contattabile via mail all'indirizzo [dpo@comune.sanlazzaro.bo.it](mailto:dpo@comune.sanlazzaro.bo.it)

### Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

### Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

### Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

### Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo: [comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it)

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
- chiedere la limitazione del trattamento
- opporsi per motivi legittimi al trattamento.