

Via/Piazza _____ n. |
_ | _ | _ | _ |

comune di _____ Provincia _____ CAP |
_ | _ | _ | _ |

in qualità di:

- Padre
- Madre
- Tutore

Affidatario (allegare copia dell'atto rilasciato dal Giudice Tutelare/Tribunale dei minorenni previo oscuramento dei dati non rilevanti ai fini dell'erogazione del servizio)

CHIEDO

l'iscrizione al servizio di trasporto per CENTRI ESTIVI 2026 – dal 01 al 31 luglio

Dati bambino:

Nome e Cognome _____ sesso M /
F

Codice Fiscale _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

nato/a _____ Provincia _____ il | _ | _ | _ |
_ | _ | _ | _ |

residente a _____ in Via

(indicare se l'indirizzo è diverso da quello del soggetto richiedente)

per il servizio di:

andata e ritorno del pomeriggio (non è previsto trasporto per l'uscita delle 12,30)
centro diurno di Forcoli 3 – 11 anni per il periodo:

- settimana dal 06 – 10 luglio al costo di 10,00 €
- settimana dal 13 – 17 luglio al costo di 10,00 €
- settimana dal 20 – 24 luglio al costo di 10,00 €
- settimana dal 27 – 31 luglio al costo di 10,00 €

- 4 settimane dal 06 – 31 luglio al costo di 30,00 €

(il punto di raccolta sarà comunicato successivamente)

DICHIARO

che l'altro genitore del/la bambino/a per il/la quale presento domanda di iscrizione è (ove presente) :

Dati altro genitore

cognome

nome

nato/a a

Prov. ()

il

codice

fiscale

cittadinanza

residente a

(EE per stato estero)

via/piazza

telefono

cellulare

indirizzo email

E CHE

fa parte del nucleo familiare

non fa parte del nucleo familiare

(una delle due opzioni obbligatoria se è compilata la sezione con i dati dell'altro genitore)

mi impegno, per motivi di incolumità e sicurezza dello studente, ad essere presente al ritorno alla discesa dell'autobus e, in mia assenza, ad **AUTORIZZARE** a dare in custodia mio/a figlio/a alla fermata dello autobus, **alle seguenti persone:**

Nome e Cognome / Cellulare

Nome e Cognome / Cellulare

Nome e Cognome / Cellulare

che non vi sono cause ostative a dare in custodia mio/a figlio/a all'altro genitore alla fermata dell'autobus

(opzione obbligatoria se compilata la sezione "dati altro genitore")

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, di non essere a conoscenza di motivi ostativi da parte dell'altro genitore (ove presente) alla presentazione della richiesta finalizzata all'iscrizione al servizio di trasporto

(opzione obbligatoria se compilati i dati dell'altro genitore)

che non vi sono cause ostative al trattamento dei dati del minore, da parte dell'altro genitore (ove presente).

(opzione obbligatoria se compilati i dati dell'altro genitore)

E DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei Dati R.UE 679/2016 ai soli fini dell'erogazione del servizio in oggetto.

ALLEGRO:

- Ricevuta di pagamento da effettuarsi con bonifico bancario intestato alla tesoreria del Comune di Palaia: Banca di Pescia e Cascina Credito Cooperativo Iban: IT 22 D 0835871120000000204232.
- Conto corrente Postale generale: Comune di Palaia – Servizio Tesoreria ccp n. 129569.

DATA _____

FIRMA _____

**IL SERVIZIO SARA' ATTIVATO FINO AD ESAURIMENTO POSTI ED E' RISERVATO PRIORITARIAMENTE AI BAMBINI DEL COMUNE RESIDENTI FUORI DALLA FRAZIONE SEDE DEL CAMPO SOLARE.
N.B. PER PROBLEMI ORGANIZZATIVI IL SERVIZIO E' GARANTITO SOLTANTO PER 4 SETTIMANE (NON C'E' TRASPORTO LA SETTIMANA DAL 1 AL 3 LUGLIO).**

La presente domanda dovrà essere restituita, completa del documento di identità e ricevuta di pagamento, con le seguenti modalità:

- in formato cartaceo presso l'Ufficio Protocollo del Comune aperto dal lunedì al sabato con orario 9.00 – 12.30 e il giovedì 14.30 -16.30;

- tramite mail all'indirizzo protocollo@comune.palaia.pi.it

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI CONTATTARE
ALESSIA LORENZETTI 339/4403106**