



**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO -  
AUTORIZZAZIONE PER GLI ALUNNI DELLA Scuola Secondaria di I° grado**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE/TUTORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
in via/strada/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DEL MINORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ in via/strada/piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I° grado  
di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione dell'articolo 19 del regolamento dei servizi scolastici del Comune di Malalbergo;

**AUTORIZZA**

L'autista del servizio di trasporto scolastico a lasciare senza custodia della famiglia il proprio figlio/a alla fermata dello scuolabus e all'orario indicati all'atto dell'iscrizione affinché rientri autonomamente alla propria abitazione sollevando l'Appaltatore, l'Amministrazione Comunale ed ogni altro addetto alla gestione del servizio, da ogni responsabilità nel periodo temporale intercorrente tra la discesa dallo scuolabus e la propria abitazione.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**IL GENITORE/TUTORE**

\_\_\_\_\_  
(in caso di firma non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di documento di identità valido)



**COMUNE DI MALALBERGO  
BOLOGNA**

*Medaglia al Merito Civile*

*Servizi alla Persona*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Di aver letto l'informativa ([www.comune.malalbergo.bo.it/8/8/informativa-cookie](http://www.comune.malalbergo.bo.it/8/8/informativa-cookie)) ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR 2016/679") e di essere consapevole che i dati personali comunicati con la presente istanza sono strettamente necessari ai fini dell'erogazione del servizio richiesto e saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Malalbergo, con modalità e finalità indicate nella citata Informativa.

Malalbergo, lì \_\_\_\_\_

**IL GENITORE/TUTORE**

\_\_\_\_\_  
(in caso di firma non apposta in presenza dell'operatore  
allegare fotocopia di documento d'identità valido)

---

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

P.zza dell'Unità d'Italia, n. 2 – 40051 Malalbergo - Tel. 051 66 20 230 Fax 051-66 20 243

[www.comune.malalbergo.bo.it](http://www.comune.malalbergo.bo.it) - E-mail : [sociali@comune.malalbergo.bo.it](mailto:sociali@comune.malalbergo.bo.it)

PEC: [comune.malalbergo@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.malalbergo@cert.provincia.bo.it)