



**CITTA' DI ARZIGNANO**  
(Provincia di Vicenza)

**ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI CON DISABILITA'**  
**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**DATI GENITORE/TUTORE**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a il ..... a ..... Prov/Stato Estero .....

residente ad ARZIGNANO, Via ..... n. .... CAP .....

tel. casa ..... tel. lavoro ..... cellulare.....altro cellulare .....

e-mail: .....@ .....

codice fiscale .....

**DATI ALUNNO**

Nome e Cognome ALUNNO .....

nato/a il ..... a ..... Prov/Stato Estero .....

residente ad ARZIGNANO, Via ..... n. .... CAP .....

codice fiscale ..... cittadinanza .....

frequentante la classe ..... della scuola  dell'infanzia .....

scuola primaria .....  scuola secondaria di 1°grado .....

scuola secondaria di 2°grado ..... di Arzignano

**in qualità di PADRE / MADRE / TUTORE**

**CHIEDE**

**l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio trasporto scolastico alunni con  
disabilità – anno scolastico \_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

**che, come da documentazione allegata, al/alla figlio/a è stato riconosciuto il seguente stato:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Invalidità civile (L.295/90) data ..... | <input type="checkbox"/> con indennità di accompagnamento  |
|  | <input type="checkbox"/> con indennità di frequenza        |
| <input type="checkbox"/> Legge 104/92 art.3                      | <input type="checkbox"/> comma 1                           |
|  | <input type="checkbox"/> comma 3: in situazione di gravità |

**Consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso ai sensi del codice penale, sotto la mia responsabilità dichiaro che mio/a figlio/a:**



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Arzignano, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

1. i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.

2. Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati specificati nell'informativa completa disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo:  
[www.comune.arzignano.vi.it/comune/info/privacy.html](http://www.comune.arzignano.vi.it/comune/info/privacy.html).

Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Arzignano con sede in Piazza Libertà 12, tel. 0444/476511 - fax: 0444/476513 P.E.C: arzignano.vi@cert.ip-veneto.net nella persona del suo Rappresentante legale pro tempore il Sindaco.

3. Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE2016/679, è l'Ing. Davide Mario Bariselli i cui dati di contatto sono i seguenti: Telefono 030 220185 E-mail [privacy@barisellistudio.it](mailto:privacy@barisellistudio.it)  
PEC [davide.bariselli@eos-pec.it](mailto:davide.bariselli@eos-pec.it)

DICHIARA

di aver letto e compreso quanto sopra

Arzignano, li .....

COGNOME E NOME LEGGIBILE DEL GENITORE  
(o chi ne fa le veci)

---