



Città di San Giovanni Valdarno

**PREISCRIZIONE
al servizio *gratuito*
di accompagnamento pedonale collettivo a scuola
“**PEDIBUS**”
Anno Scolastico 2024 – 2025**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via/piazza _____ n _____

Tel _____ Cellulare (*) _____ e-mail (*) _____
(* *dato facoltativo*)

In qualità di genitore/tutore di _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via/piazza _____ n _____

Frequentante la Scuola Primaria:

BANI [] DON MILANI []

CLASSE _____ SEZIONE _____

Segnala il proprio interesse all'iscrizione del figlio al servizio PEDIBUS attivato per collegare l'area di residenza alla scuola indicata.

Percorso di interesse:

➤ **QUARTIERE BANI VERSO PRIMARIA BANI []**

FERMATA ANDATA _____ FERMATA RITORNO _____

➤ **QUARTIERE FORNACI VERSO PRIMARIA BANI []**

FERMATA ANDATA _____ FERMATA RITORNO _____

➤ **ZONA CENTRO VERSO PRIMARIA DON MILANI - LA PIRA []**

FERMATA ANDATA _____ FERMATA RITORNO _____

Tempo Scuola:

[] Modulo con rientro pomeridiano nei giorni: _____

[] Tempo pieno

Le famiglie interessate dovranno risiedere ad una distanza max di 1500 metri dalla scuola frequentata.
L'attivazione dei percorsi per i singoli alunni è subordinata alle verifiche tecniche da parte dell'ufficio preposto.
Il Comune si riserva di **non attivare:**

- **il servizio in caso di mancato raggiungimento di un numero minimo di 10 iscrizioni;**
- **il percorso in caso di mancato raggiungimento di un numero minimo di 3 iscrizioni.**

Per ciascun percorso, sarà attivata una corsa di andata (ingresso a scuola) e una sola corsa di ritorno in orario antimeridiano oppure pomeridiano in base alla prevalenza di richieste.

Il Comune si riserva altresì di disattivare, anche nel corso dell'anno scolastico, uno o più percorsi o corse, in caso di rinuncia, utilizzo sporadico o abbandono da parte di un significativo numero di utenti, tale da far venire meno la finalità di pubblico interesse per la quale è stato istituito.

D I C H I A R A

- di aver preso visione del regolamento per la fruizione del servizio di trasporto scolastico e di impegnarsi a rispettarne le norme;
- di aver preso visione dell'allegata Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/EU/2016.

Allega fotocopia del documento d'identità

S. Giovanni Valdarno _____ Firma _____

- CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati per le finalità descritte al punto 4 dell'informativa allegata

- Numero di cellulare e indirizzo e-mail

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Conferma dell'iscrizione avvenuta tramite email inviata in data _____ Prot. n. _____