

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Domanda di variazione del servizio di trasporto scolastico per alunni con disabilità****anno scolastico** /**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

|                    |                |                             |                  |        |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |        | Codice Fiscale                |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |        | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo        | Civico | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |        | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**del minore**

|                 |           |        |                  |        |                |         |       |       |     |     |
|-----------------|-----------|--------|------------------|--------|----------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome         |           | Nome   |                  |        | Codice Fiscale |         |       |       |     |     |
| Data di nascita |           | Sesso  | Luogo di nascita |        | Cittadinanza   |         |       |       |     |     |
| Residenza       | Provincia | Comune | Indirizzo        | Civico | Barrato        | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |

**iscritto alla scuola**

|        |        |         |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
|--------|--------|---------|

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****CHIEDE**

- l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza  
*(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)*
- l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (posta elettronica, telefono)  
*(i nuovi dati sono quelli indicati per il genitore, tutore o affidatario)*

l'aggiornamento dei dati relativi alla scuola frequentata

*(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)*

l'aggiornamento delle caratteristiche del servizio

**Tipologia di viaggio**

andata

**Fermata**

ritorno

**Fermata**

### a partire da

**Data di decorrenza della variazione**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**