



COMUNE DI VILLA CASTELLI

PROVINCIA DI BRINDISI
PEC: comune.villacastelli@pec.rupar.puglia.it
AREA SEGRETERIA
Ufficio Pubblica Istruzione

**ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI VILLA CASTELLI**

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per l'anno scolastico 2026/2027 per gli alunni iscritti ad una scuola dell'infanzia, primaria e/o secondaria di primo grado nel Comune di Villa Castelli – Avviso Pubblico del 07/09/2026.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (INSERIRE I DATI DEL GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A):

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____ sesso ☐ maschio ☐ femmina
Residente a _____ cap _____ via/c.da _____
Cell. _____, PEC _____, e-mail _____

CHIEDE

che il/la/i proprio/a/i figli __, di seguito indicato/i, sia/siano ammessi __ ad usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2026/2027:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____ sesso ☐ maschio ☐ femmina
Residente a _____ cap _____ via/c.da _____

Scuola di frequenza:

☐ Infanzia	☐ C. Collodi ☐ G. Deledda ☐ G. Rodari
☐ Primaria	☐ Don L. Milani ☐ M.T. di Calcutta
☐ Secondaria di primo grado D. Alighieri	

Classe _____ Sez. _____

Il luogo di salita e discesa sono diversi dall'indirizzo di residenza dell'alunno ☐ SI ☐ NO

Indica quale luogo di salita per il viaggio di andata _____

Indica quale luogo di discesa per il viaggio di ritorno _____

Tali luoghi risultano comunque subordinati alla verifica ed accettazione del competente ufficio comunale.

ALTRO/A FIGLIO/A PER IL/LA QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ cittadinanza _____ sesso ☐ maschio ☐ femmina

Residente a _____ cap _____ via/c.da _____

Scuola di frequenza:

☐ Infanzia	☐ C. Collodi ☐ G. Deledda ☐ G. Rodari
☐ Primaria	☐ Don L. Milani ☐ M.T. di Calcutta
☐ Secondaria di primo grado D. Alighieri	

Classe _____ Sez. _____

Il luogo di salita e discesa sono diversi dall'indirizzo di residenza dell'alunno ☐ SI ☐ NO

Indica quale luogo di salita per il viaggio di andata _____

Indica quale luogo di discesa per il viaggio di ritorno _____

Tali luoghi risultano comunque subordinati alla verifica ed accettazione del competente ufficio comunale.

ALTRO/A FIGLIO/A PER IL/LA QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ cittadinanza _____ sesso ☐ maschio ☐ femmina

Residente a _____ cap _____ via/c.da _____

Scuola di frequenza:

☐ Infanzia	☐ C. Collodi ☐ G. Deledda ☐ G. Rodari
-----------------------------------	---

☐ Primaria	☐ Don L. Milani ☐ M.T. di Calcutta
☐ Secondaria di primo grado D. Alighieri	

Classe _____ Sez. _____

Il luogo di salita e discesa sono diversi dall'indirizzo di residenza dell'alunno ☐ SI ☐ NO

Indica quale luogo di salita per il viaggio di andata _____

Indica quale luogo di discesa per il viaggio di ritorno _____

Tali luoghi risultano comunque subordinati alla verifica ed accettazione del competente ufficio comunale.

A tal fine,

DICHARA

- ☐ di aver preso visione e accettare i criteri di priorità all'accoglimento della presente istanza riportati nell'Avviso Pubblico del 07/09/2026, relativo al servizio di Trasporto Scolastico dell'A.S. 2026/2027,
- ☐ di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- ☐ di sollevare il Comune di Villa Castelli ed il personale addetto al servizio di trasporto da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che potrebbero derivare al proprio figlio o da questo causato a terzi o a cose prima della salita sullo scuolabus e/o dopo la discesa dallo scuolabus;
- ☐ che il/la figlio/figlia _____ innanzi indicato/a, per il/la quale si chiede l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico ☐ è in possesso ☐ non è in possesso _____ di certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, commi 1 e 3, della Legge n. 104/1992;
- ☐ che il proprio ISEE è pari ad € _____ e che la copia della certificazione ISEE allegata alla presente domanda è copia conforme all'originale in proprio possesso;
- ☐ che il proprio ISEE è superiore ad € 15.001,00 e che, pertanto, non viene allegato alla presente;
- ☐ che il/la proprio/a/i figlio/a/i può/possono essere accompagnato/a/i o prelevato/a/i allo scuolabus – dallo scuolabus da altra/e persona/e – diversa/e dai genitori, il cui/i cui nominativo/i è/sono di seguito riportato/i:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ cittadinanza _____ sesso ☐ maschio ☐ femmina

Residente a _____ cap _____ via/c.da _____

Cell. _____, PEC _____, e-mail _____

Grado di parentela _____

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____ sesso ☐ maschio ☐ femmina
Residente a _____ cap _____ via/c.da _____
Cell. _____, PEC _____, e-mail _____
Grado di parentela _____

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____ sesso ☐ maschio ☐ femmina
Residente a _____ cap _____ via/c.da _____
Cell. _____, PEC _____, e-mail _____
Grado di parentela _____

- ☐ Le ulteriori persone che sono autorizzate dallo/a scrivente ad accompagnare e/o prelevare il/i bambino/i allo/dallo scuolabus vengono riportate nell'allegato A).

Alla presente domanda **si allega** la seguente documentazione:

- ☐ copia del proprio documento di identità e del proprio codice fiscale
- ☐ copia del/i codici fiscale/i del/i minore/i innanzi indicato/i
- ☐ copia documento/i di identità e del codice fiscale delle persone autorizzate ad accompagnare/prelevare allo/dallo scuolabus il/la/i proprio/a/i figlio/a/i
- ☐ copia certificazione ISEE in corso di validità (solo se inferiore o pari ad € 15.000,00)
- ☐ copia certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, commi 1 e 3, della Legge n. 104/1992

Villa Castelli,

Firma

Tutela e protezione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, con la sottoscrizione della presente dichiara la presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Villa Castelli, Titolare del Trattamento nella persona del Sindaco pro tempore, con sede in Piazza Municipio 72029 Villa Castelli (BR) (PEC: comune.villacastelli@pec.rupar.puglia.it). Dichiara altresì di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato e nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione e tutela dei dati personali. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un

compito di interesse pubblico (ovvero di “rilevante interesse pubblico” nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli ovvero ulteriori soggetti ai quali sono affidate mansioni funzionali all'erogazione del servizio (questi soggetti sono nominati Responsabile Esterni del Trattamento ex art. 28 del GDPR) e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (posta@pec.metis326.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare le specifiche privacy policy sul sito web istituzionale del Comune.

Firma