

MODELLO RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFA SCUOLABUS

Al Signor Sindaco del
Comune di Benna
Via Re Umberto I, 1
13871 Benna

Oggetto: Richiesta riduzione tariffa servizio scuolabus per 2^a figlio – a.s. 2024-2025.

La riduzione sarà applicata solo alla presentazione della presente domanda

Il/la sottoscritto/a.....residente in Benna
Via..... chiede la riduzione
della tariffa del servizio scuolabus per l'alunnofrequentante la
scuola.....

☐ ai sensi dell'art.10 regolamento scuolabus (2^a figlio che usufruisce del servizio)

☐ presentazione certificazione ISEE.

Cordiali saluti.

_____, lì _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY

A) Finalità e modalità del trattamento.

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati verrà effettuato per permettere l'erogazione dei servizi richiesti e l'espletamento dei conseguenti adempimenti contabili. I dati registrati potranno anche essere utilizzati per l'invio all'interessato di informative e comunicazioni relative ai servizi offerti dal Comune e/o oggetto di fruizione da parte dell'interessato.

B) Natura obbligatoria e conseguenze del rifiuto dei dati.

Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Il rifiuto di comunicare i dati richiesti comporta l'impossibilità di erogare il servizio.

C) Soggetti a cui dati potranno essere comunicati - ambito di diffusione.

Ove necessario per le finalità di cui al punto a), i dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti (Organi della pubblica amministrazione).

E) Titolare del trattamento: il Sindaco del COMUNE DI BENNA.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'interessato, letta l'informativa sopra riportata, accetta espressamente la registrazione ed il trattamento dei propri dati per l'inserimento nella banca dati "anagrafica creditori/debitori", nelle modalità sopra indicate.

Firma _____