



**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI/E CON DISABILITÀ
A.S. 2026/27**

**MODELLO FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER SECONDO GENITORE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ cittadinanza _____

Comune o Stato Estero di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____

Recapito telefonico _____ mail _____

DICHIARA

Di essere informato/a e condividere la scelta effettuata dall'altro genitore per la partecipazione del/della minore all'attività richiesta.

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 131/1998, DPR 445/2000)

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.to.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali" e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma _____