**STUDENTI**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ITE “A. Gallo” di Aversa**

Oggetto: **Domanda per la concessione del contrassegno di tipo “permesso scuola” per utilizzare il parcheggio scolastico dell’I.T.E. “A. Gallo” di Aversa**

(da compilarsi in stampatello in tutte le sue parti,in maniera chiara e leggibile)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….............. nato/a a ………….………………… il ………………………… C.F.: ………………………………………..……………... Tel. ………………………………………………Mail …………………………………………………………………. residente in : …………………………………………… Via/Corso ……………………………... N°…………

In qualità di:

* studente maggiorenne frequentante la classe ……….…. Sezione …………..
* genitore / tutore legale del minore: ………..……………………………………………………… nato/a a: ……………………………………….. il ……………………… C.F. ……………………………. E frequentante la classe ……….…. Sezione …………..

**RICHIEDE**

Di poter parcheggiare il proprio autoveicolo / ciclomotore presso il parcheggio dell’Istituto *“Alfonso Gallo”* sito in Aversa, Via dell’Archeologia n. 91.

Dati del veicolo:

MARCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MODELLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TARGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine reso edotto delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445

* Che il veicolo sopra indicato non è sottoposto a fermo amministrativo
* Di essere a conoscenza che:
  + Non saranno concessi permessi a veicoli con targa estera
  + Non saranno rilasciati permessi a veicoli sottoposti a fermo amministrativo.
  + Non saranno rilasciati permessi a veicoli privi di copertura assicurativa e di regolare revisione.

**Si allega alla presente il proprio documento d’identità**

**DATA …………………... FIRMA DEL RICHIEDENTE …………………………………..**

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 196/2003). Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che:

* i dati personali raccolti verranno trattati unicamente per finalità contrattuali secondo la normativa vigente;
* il Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Dott.ssa Vincenza Di Ronza, contattabile all’email: cetd010003@istruzione.it;
* le modalità di trattamento dei dati prevedono l’impiego di mezzi automatizzati e/o manuali;
* l’ambito di comunicazione dei dati è limitato esclusivamente ai soggetti necessari all’adempimento delle operazioni contrattuali ed all’osservanza di obblighi di legge;
* è esclusa la diffusione dei dati personali;
* il conferimento dei dati richiesti è facoltativo;

L’I.T.E. “A. Gallo” riconosce e garantisce l’esercizio dei diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. 196/2003

**DATA …………………... FIRMA DEL RICHIEDENTE …………………………………..**