

RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Telefono: _____ CF: _____
Mail : _____

☐ Genitore ☐ Tutore del minore esercitante la potestà genitoriale

Indirizzo per eventuali comunicazioni e notifiche se diverso da quello di residenza del richiedente:

C H I E D E

l'iscrizione per il proprio figlio _____

sexso M F nato/a il _____ a _____

residente a _____ via _____

iscritto alla scuola: infanzia con sede a _____

primaria con sede a _____

secondaria di primo grado

per la durata dell'intero ciclo scolastico, classi: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

a partire dall'a.s. 2014/2015

AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

da Via _____

autorizza il conducente dello scuolabus a lasciare in propria assenza il minore alle seguenti persone maggiorenni:

1 _____ grado di parentela _____

2 _____ grado di parentela _____

3 _____ grado di parentela _____

il pagamento del trasporto scolastico dovrà essere effettuato entro il 31 OTTOBRE di ogni anno presso la Carisa agenzia di Cairo Montenotte.

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In assenza di comunicazioni da parte del Comune, il sottoscritto considererà accolta la presente domanda.

Dichiara d'essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni eventuale variazione di quanto sopra dichiarato

Dichiara di essere inoltre informato che la presente domanda deve essere consegnata entro il **28/02/2014**

Cairo Montenotte, _____

(firma)