



MODULO PER RICHIESTA TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a: _____

genitore/tutore dell'alunno/a: _____

nato/a il: _____ residente località: _____

via: _____ n° _____

tel. : _____ cell. : _____

iscritto/a presso la scuola/plesso: _____ classe : _____

Chiede:

- ☐ per l' indirizzo di residenza
- ☐ per destinazione diversa dall' indirizzo di residenza (indicare nei campi sottostanti)
via: _____ n°: _____ località: _____
- ☐ non sono interessato/a al trasporto scolastico

L' ammissione al servizio di trasporto con le seguenti modalità:

- ☐ andata e ritorno
- ☐ solo andata
- ☐ solo ritorno

Dichiara:

- Di aver preso visione del **Regolamento Utenti Servizio Scolastico**.
- Di essere informato, ai sensi della Legge 23 Maggio 1995 n.70, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
