

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2018/2019

PER IL/LA FIGLIO/A _____

Cognome e nome

Il/La sottoscritto/a nato/a a Il
residente nel Comune di in via / piazza
e-mail Tel. Abitazione e cellulare

In qualità di genitore

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per il/la figlio/a sopraindicato/a che frequenterà nell'anno scolastico **2018/2019** la classe ___ sez. ___ della scuola (*barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata*):

BRUGINE	CAMPAGNOLA
<input type="checkbox"/> Primaria "C. Goldoni" di Brugine <input type="checkbox"/> Secondaria "G. Caron" di Brugine	<input type="checkbox"/> Primaria "M. Polo" di Campagnola

Dichiara di essere a conoscenza che il servizio di trasporto s'intende richiesto per tutto l'anno scolastico 2018/2019. In caso di rinuncia al servizio, in corso d'anno, è richiesta una comunicazione scritta.

Segnare la tipologia di trasporto richiesto:

- Andata/ritorno** **Andata** **Ritorno** **Ritorno dal doposcuola**
(nei soli giorni martedì e/o giovedì):
- Martedì**
 - Giovedì**
 - Martedì e giovedì**

Indirizzo alternativo alla residenza _____

SI IMPEGNA

Al pagamento della quota dovuta, suddivisa in due scadenze annuali e a riprendere personalmente il figlio, alla fermata dello scuolabus all'orario stabilito, oppure:

AUTORIZZA

- Il/La Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ residente a _____
in via _____ n. _____ Tel. _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a alla fermata prestabilita.

Brugine, lì _____

(FIRMA DEL GENITORE)

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

I dati saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati forniti nel rispetto e tutela della privacy