

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025

L'ISCRIZIONE HA VALIDITA' PER UN SOLO ANNO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a COGNOME.....NOME.....

Nato/a a il residente a in
vian. Tel/cell..... email.....

Tipo di parentela con il minore padre madre legale tutore

CHIEDE CHE L'ALUNNO/A

COGNOMENOME.....

Nato/a a il..... Residente in.....Prov.....
alla Via.....n..... iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola:

- INFANZIA – CLASSE.....SEZ.....
- PRIMARIA - CLASSE.....SEZ.....
- SECONDARIA DI I° GRADO – CLASSESEZ.....
- SECONDARIA DI II° GRADO – CLASSESEZ.....

sia ammesso/a a fruire, compatibilmente con la disponibilità dei posti, del SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'A.S. 2024/2025, impegnandosi a versare la relativa retta nella misura e secondo le modalità previste dall'Amministrazione.

COMUNICA, INOLTRE,

che ci sono altri figli iscritti al medesimo servizio (per ogni figlio compilare un modulo di iscrizione)

Nome fratello/sorella.....scuola.....

Nome fratello/sorella.....scuola.....

Nome fratello/sorella.....scuola.....

Nome fratello/sorella.....scuola.....

ALLEGA

copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30.06.2023, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento inerente il servizio di trasporto, dandone a tal fine il consenso al trattamento ove gli stessi assumano la connotazione di dati sensibili.

Data

Firma

Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune o da inviare all'indirizzo protocollo.mormanno@asmepec.it entro l' 12.09.2024