

ISCRIZIONE al servizio di trasporto scolastico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono n. _____

e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____ iscritto alla Classe _____

- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I grado
- Scuola Secondaria di II grado

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a al Servizio di Trasporto Scolastico 2018/2019 e si impegna a versare la quota alle modalità prescritte anche nei periodi di assenza dell'alunno/a: (contrassegnare con la X la/le voce/i che interessano)

Andata: Punto di raccolta scelto _____

TUTTI I GIORNI

SOLO NEI GIORNI INDICATI

LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ

Ritorno: Punto di raccolta scelto _____

TUTTI I GIORNI

SOLO NEI GIORNI INDICATI

LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ

AUTORIZZA INOLTRE

- Il proprio figlio/a a rientrare autonomamente all'abitazione dispensando l'addetto al trasporto da ogni responsabilità per fatti dannosi che al proprio figlio/a possano derivare o che possa causare dopo la discesa dallo scuolabus.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti verranno trattati, esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti amministrativi necessari. I dati potranno essere trasmessi anche per via elettronica e/o telematica nel rispetto delle normative vigenti in materia.

Vittorio Veneto, _____

Firma del genitore _____