



COMUNE DI CAMPORGIANO

- Provincia di Lucca -

SERVIZIO SCUOLA

RICHIEDA EROGAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2016/2017

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di genitore / o di chi ne fa le veci
(telefono _____ /cellulare _____)

Indirizzo per le comunicazioni se diverso da residenza:

Indirizzo e-mail eventuale: _____

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'A.S. 2016-2017

per l'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____

n. _____ telefono _____ che frequenterà la Classe _____ (*indicare la classe*

che l'alunno frequenterà a partire da Settembre 2016) della Scuola :

(barrare la Scuola di interesse):

SCUOLA INFANZIA - CAMPORGIANO

SCUOLA PRIMARIA - CAMPORGIANO

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO - CAMPORGIANO

SCUOLA INFANZIA - FILICAIA

Fermata bus di /nei pressi di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di voler usufruire del servizio di trasporto per l' Anno Scolastico 2016-2017, accettando le condizioni deliberate o che verranno deliberate, da questa Amministrazione Comunale.

Firma: (Genitore o chi ne fa le veci) _____

Dichiara altresì di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili e alla comunicazione degli stessi:

Firma: (Genitore o chi ne fa le veci) _____

IMPORTANTISSIMO

LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA DOVRA' ESSERE CONSEGNATA UNICAMENTE AL COMUNE – UFFICIO SEGRETERIA - PROTOCOLLO O, IN CASO DI ASSENZA, UFFICIO ANAGRAFE **TASSATIVAMENTE ENTRO IL 31/05/2016 –**

PENA L'ESCLUSIONE DALL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO A TARIFFE AGEVOLATE.

NON SARANNO, PERTANTO, ACCETTATE RICHIESTE PRESENTATE OLTRE TALE DATA.