



COMUNE DI CAMPORGIANO
- Provincia di Lucca -

RICHIESTA EROGAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019-2020

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ Via _____ n. _____
C. Fiscale: _____ Cellulare _____ e.mail: _____

in qualità di **genitore / o di chi ne fa le veci**

Indirizzo per le comunicazioni se diverso da residenza:

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'A.S. 2019-2020

per l'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Via _____ n. _____
C.Fiscale: _____

che frequenterà la Classe ____ Sezione ____ *(indicare la classe che l'alunno frequenterà a partire da Settembre 2019)*

della Scuola : **(barrare la Scuola di interesse):**

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | SCUOLA INFANZIA - CAMPORGIANO |
| <input type="checkbox"/> | SCUOLA PRIMARIA - CAMPORGIANO |
| <input type="checkbox"/> | SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO - CAMPORGIANO |
| <input type="checkbox"/> | SCUOLA INFANZIA - FILICAIA |

Il/la sottoscritto/a dichiara di voler usufruire del servizio di trasporto per l' Anno Scolastico 2019-2020, 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 Regolamento UE 679/2016, 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 31/03/2019