

Scadenza per la consegna: 07/09/2024

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico A.S. 2024/2025

Al Comune di **SOLESINO**

Il/la sottoscritto/a _____
cod.fisc. _____
nato/a _____ il _____
cittadinanza _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____
barrato _____ piano _____ scala _____ interno barrato _____
Tel. casa _____ tel. cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per il seguente minore:
generalità del minore utilizzatore del servizio

cognome e nome _____
cod.fisc. _____
nato/a _____ il _____
cittadinanza _____
scuola _____
classe _____
sezione _____

che il proprio figlio/a possa usufruire del di trasporto scolastico di tipo:

- Andata e ritorno
- Andata
- Ritorno

da effettuarsi al seguente indirizzo: _____

SI IMPEGNA

- a prelevare personalmente o a delegare una persona adulta a ritirare il bambino all'arrivo dello scuolabus.
- a pagare la quota mensile corrispondente al servizio richiesto.

DICHIARA

- I PAGAMENTI PRECEDENTI SONO REGOLARI
- I PAGAMENTI PRECEDENTI NON SONO REGOLARI

Allegati

- Copia del documento di identità del richiedente
(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte ad un pubblico ufficiale)
- RICEVUTA/E DI PAGAMENTO PER IL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO (A.S. 2023-2024), se non presente in PagoPa

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

_____, il _____

Firma del richiedente