OGGETTO: RICHIESTA ISC	CRIZIONE SERVIZIO SO	CUOLABUS AS
Il/la sottoscritto/a		
Nato/a	in data	nazionalità
Residente a	in Via	
Telefono		
		scuolabus del proprio figlio, valendosi delle disposizioni dentazione amministrativa di cui al D.P.R. n.445/2000,
	CONSAL	PEVOLE
		essive integrazioni delle responsabilità penali che si assume tore del/i minore/i sottoindicato/i:
CHIEDE L'IS	CRIZIONE AL SERVIZI	O PER IL TRASPORTO SCOLASTICO
Dati relativi al/ai minore/i per il	quale/i si chiede l'iscrizion	e:
1) cognome e nome		
frequenterà la classe:		_
2) cognome e nome		
frequenterà la classe:		
3) cognome e nome		
frequenterà la classe:		
	DICH	IIARA
1) di autorizzare l'autista a prele	vare e riportare il/i proprio/	i figlio/i nei punti di raccolta stabiliti
2) di essere consapevole che la volta che l'alunno sia sceso alla		e dell'assistente sono limitate al solo trasporto, per cui una pere a suo carico;
	prio/i figlio/i da scuola	nale e civile a essere presente alla fermata del pulmino a o di individuare soggetti diversi debitamente delegat
4) di rispettare categoricamente l	la fermata indicata e gli ora	ri stabiliti
5) di impegnarsi a versare <u>la s</u> contribuzione delle famiglie;	somma richiesta, da corr	rispondere con un'unica rata, per il servizio a titolo di
	INFORMATIVA SULL'US	SO DEI DATI PERSONALI
finalità necessarie all'organizza	zione del Servizio di Trasp 2016/679 relativo alla prot	zo dei dati personali contenuti nel presente modulo per le porto Scolastico in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei ento.
Gerano, il	-	Firma del genitore
		i iima dei geintoie

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, può essere consegnato presso l'ufficio protocollo del Comune di Gerano o **trasmesso via e-mail a: comune@comune.gerano.rm.it**