

COMUNE DI CASATENOVO
MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2019-2020

DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto/a _____
Nato/a _____ a _____ residente _____
Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ email _____

FERMATA RICHIESTA (**SOLO SE DIVERSA DALLA RESIDENZA**) _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO per l'A.S. 2019-2020 per il/la proprio/a figlio/a

DICHIARA

1 - **DATI DELL'ALUNNO/A** per il/la quale chiede l'ISCRIZIONE:

Cognome /Nome _____
Codice fiscale _____ nato a _____
Il _____ residente a _____ Via _____

- SCUOLA INFANZIA DI VALAPERTA sezione a.s. 2019-2020 _____
- SC. PRIMARIA: CAPOLUOGO CROTTA GRASSI BRACCHI
(classe che frequenterà nell'a. s 2019/2020: _____ sezione _____)
- SCUOLA SECONDARIA di 1° grado M. G. AGNESI
(classe che frequenterà nell'a.s. 2019/2020: _____ sezione _____)

UNA CORSA GIORNALIERA € 160,00 ANNUE	<input type="checkbox"/> SOLO ANDATA
	<input type="checkbox"/> SOLO RITORNO
DUE CORSE GIORNALIERE € 258,00 ANNUE	<input type="checkbox"/> ANDATA E RITORNO

(percorsi visionabili sul sito www.comune.casatenovo.lc.it – Link Rapidi ISTRUZIONE -TRASPORTI)

INDICARE dati di fratelli/sorelle che utilizzano il servizio, ai fini della riduzione del costo del servizio dal 2 fratello iscritto al servizio

Cognome _____ Nome _____

Scuola che frequenterà _____ classe _____ sez _____

Cognome _____ Nome _____

Scuola che frequenterà _____ classe _____ sez _____

DICHIARA INOLTRE:

2 - di garantire la propria presenza alla fermata dello scuolabus, rispettando orari stabiliti, al momento della salita e discesa del minore dall'autobus.

3 - di aver preso visione e di accettare quanto indicato nell'informativa riguardo ai costi, modalità di pagamento del servizio richiesto, modalità di utilizzo del servizio

4 - di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679 (GDPR) e disponibile anche sul sito riguardante la "Privacy" per il trattamento dei dati personale e di autorizzare il Comune di Casatenovo a comunicare i dati necessari alla ditta gestore del servizio e all'istituto Comprensivo.

Casatenovo , _____

Firma del dichiarante _____

Allegato: Fotocopia Carta di identità (obbligatoria)

TRASMETTERE, UNITAMENTE ALLA CARTA D'IDENTITA' DEL GENITORE/TUTORE, IL MODULO ENTRO **VENERDI' 28.06.2019** CON LE SEGUENTI MODALITA':

- al n. fax. 039.9462278
- all'indirizzo e.mail: iscrizione@comune.casatenovo.lc.it