

DOMANDA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

SCUOLA DELL'INFANZIA _____ **CLASSE** _____, **SEZ.** _____

Il/Lasottoscritto/a _____, nato/a

a _____ il _____, residente a

_____ Via _____

n. _____, C.F.: _____, TEL. N. _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto, organizzato dall'Amministrazione Comunale di Foiano della Chiana per il/la figlio/a _____, nato/a a

_____ il _____.

andata+ritorno () solo andata () solo ritorno () (barrare l'opzione che interessa)

Il sottoscritto s'impegna ad essere presente nelle fasi di salita e discesa del proprio figlio/a o tramite persona maggiorenne espressamente delegata (compilare il modello per la delega, da ritirare presso l'Ufficio Scuola) al centro di raccolta/fermata dello scuolabus, sollevando l'Amministrazione Comunale ed il personale addetto da ogni qualsiasi responsabilità.

Di accettare che la responsabilità dell'Amministrazione comunale sia limitata unicamente al tempo in cui l'alunno si trova sullo scuolabus.

Dichiara che la presente domanda è valida anche per gli anni scolastici successivi, salvo eventuale disdetta che sarà effettuata in forma scritta.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati di cui sopra saranno inseriti nel sistema informatico del Comune e saranno utilizzati unicamente per l'espletamento di funzioni istituzionali.

Data _____

Firma _____

Sottoscritto in mia presenza

Data _____

L'impiegato addetto _____