



COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE

Servizio Istruzione – Diritto allo studio

Richiesta trasporto scolastico Anno scolastico 2009/2010

__l_ sottoscritt_ _____ residente in San Giovanni in Fiore

Via/Piazza _____ N. _____ tel. _____ / _____

padre/madre o altra parentela dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ iscritto alla

classe _____ Sez. ____ della Scuola/Istituto _____

per l'anno scolastico 2009/2010

CONSAPEVOLE

che la fruizione del servizio di trasporto scolastico avviene attraverso il pagamento di un abbonamento mensile quale contribuzione dell'utente all'espletamento dello stesso servizio e pertanto la quota mensile già versata non potrà più recuperata anche in caso di mancata fruizione del servizio per cause di forza maggiore

CHIEDE

di fruire del servizio di trasporto scolastico per il proprio figlio/a, per il seguente tragitto o punto di raccolta:

da _____

alla Scuola/Istituto _____ e viceversa.

SI IMPEGNA

a rispettare il regolamento vigente e a pagare la quota mensile prevista.

DICHIARA

di autorizzare l'autista a lasciare il minore alla solita fermata dell'autobus. Nel caso, per qualsiasi motivo, non fruirà più del servizio, ne darà tempestiva comunicazione scritta e segnalerà ogni eventuale variazione di indirizzo.

ALLEGA

due foto del proprio figlio/a per il tesserino di riconoscimento.

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'ufficio utilizzerà i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per i fini istituzionali propri del servizio in questione e nel rispetto della privacy e del codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003.

San Giovanni in Fiore, li _____

Firma del genitore
