



# COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE

## Servizio Istruzione – Diritto allo studio

Richiesta trasporto scolastico

Anno scolastico 2013/2014

\_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 2013/2014

### 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 essere 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 dovesse più fruire 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

\_\_\_\_\_