

Il/La sottoscritt _____

Padre Madre esercente la patria potestà nato/a a _____

(Prov.) _____ il _____, residente a _____ in Via/Piazza
_____ nr. _____

recapiti telefonici _____ e-mail : _____

avendo preso visione del relativo Regolamento, ed accettandone le condizioni,

CHIEDE

l'iscrizione al Servizio di Trasporto Scolastico per il/la proprio/a figlio/a
_____ nato a _____ il _____, iscritto/a per
l'anno scolastico **2019/2020** alla/al

- | | | |
|--|--------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Istituto Infanzia Parrocchiale " B. V. del Rosario " di Azzano X | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia " Sacro Cuore " di Tiezzo | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Statale " Giovanni Paolo II " - Via Divisione Julia | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Statale " Nelson Mandela " - Via De Sanctis | classe | sezione |

e altresì chiede che la fermata dello Scuolabus, cui l'alunno verrà accompagnato sia quella più vicina a
(solo per i bambini delle Scuole dell'Infanzia):

la propria abitazione di residenza sopra indicata

l'abitazione sita in Via/Piazza _____ n. _____ presso _____ ;

- | | | |
|--|--------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria di Azzano Decimo - " Cesare Battisti " | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria di Azzano Decimo - " Margherita Hack " | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria di Corva - " Armando Diaz " | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria di Tiezzo - " F.lli De Carli " | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria di Fagnigola - " Nazario Sauro " | classe | sezione |
| <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1° grado - " Luigi Luzzatti " | classe | sezione |

Dichiara altresì di aver diritto alla riduzione della tariffa prevista dall' art. 6 del "Regolamento Comunale per la disciplina del Servizio di trasporto scolastico", in quanto i figli che usufruiscono del Servizio comunale sono: 2 3 4 o più.

Dichiara inoltre di aver preso visione di tutte le modalità, i termini e le altre disposizioni contenute nella nota relativa al servizio di trasporto per l'A.S. 2019/2020 e di impegnarsi al pagamento del contributo previsto per l'utilizzo del servizio.

Il sottoscritt _____ si impegna a comunicare prontamente qualsiasi variazione che dovesse verificarsi rispetto a quanto sopra indicato ed autorizza, fin d'ora, il Comune di Azzano Decimo ad utilizzare i propri dati personali sopra indicati unicamente ai fini dell'organizzazione del servizio di trasporto scolastico, in applicazione del Decreto Legislativo 196/03 relativo alla tutela della privacy ed al trattamento dei dati personali.

Azzano Decimo, _____

FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci)

EVENTUALI NOTE: _____

→ → vedi a tergo

ALL'UFFICIO ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI AZZANO DECIMO

Modulo da compilarsi da chi non potesse ritirare sempre il minore personalmente (in stampatello leggibile)

**ATTO DI DELEGA
PER IL RITIRO DEL MINORE DALLO SCUOLABUS COMUNALE**

Il sottoscritto genitore o tutore legale, esercente la patria potestà dell'alunno nella parte anteriore indicato,

DELEGA

al ritiro del/della proprio/a figlio/a presso la fermata dello scuolabus stabilita dall'Amministrazione Comunale di Azzano Decimo per l'anno scolastico 2019/2020 e scelta dai sottoscritti così come risulta da scheda di iscrizione:

Il/la sig./sig.ra _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
In qualità di (eventuale grado di parentela o altro) _____

Il/la sig./sig.ra _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
In qualità di (eventuale grado di parentela o altro) _____

Il/la sig./sig.ra _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
In qualità di (eventuale grado di parentela o altro) _____

Azzano Decimo, lì _____

Firma del padre o tutore legale _____

Firma della madre o tutore legale _____