



Amministrazione destinataria
 Comune di San Pietro di Cadore
 Ufficio destinatario

Iscrizione al servizio scuolabus comunale

anno scolastico /

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Genitore dell'alunno/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

DICHIARA

che frequenterà la scuola:

infanzia

Sezione (A o B)	Istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>

primaria

Classe	Sezione	Istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

secondaria

Classe	Sezione	Istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio, a domanda individuale, di trasporto scolastico impegnandosi al pagamento del contributo per l'uso dello scuolabus

In particolare chiede che lo /a stesso/a possa usufruire per la corsa per:

- andata e ritorno
- solo andata
- solo ritorno

- Il servizio dello scuolabus dovrà essere scelto a inizio anno scolastico e potrà essere modificato solamente con comunicazione scritta all' inizio del mese di riferimento all'ufficio segreteria, senza una preventiva comunicazione il costo verrà addebitato per intero

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Pietro di Cadore

Luogo

Data

il dichiarante