



Amministrazione destinataria

Comune di Fiorenzuola d'Arda

Ufficio destinatario

Pubblica istruzione

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	

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

COMUNICA

la scuola in cui è iscritto il minore nell'anno scolastico

primaria

Classe	Sezione	Tempo	Mensa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

secondaria di 1° grado

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

secondaria di 2° grado Mattei

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

CHIEDE

di usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico in corso

Dal mese	Al mese
<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNICA INOLTRE

quando vuole usufruire del servizio di trasporto scolastico

- andata e ritorno
- solo andata
- solo ritorno
- solo nei seguenti giorni della settimana

Specificare i giorni e quando usufruire del trasporto

il luogo di partenza o ritorno, se diverso dalla residenza

Provincia	Comune	Indirizzo di partenza	Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Comune	Indirizzo di ritorno	Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere a conoscenza di dovere accompagnare e accogliere il proprio figlio alla fermata dello scuolabus e che nulla potrà essere imputato all'Amministrazione Comunale nel caso in cui il genitore non adempia a tale obbligo

di segnalare all'ufficio pubbliche istruzioni eventuali bisogni e necessità particolari del figlio per l'organizzazione e la fruizione del servizio scolastico

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.

Fiorenzuola d'Arda

Luogo

Data

il dichiarante