

**ALL'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
DEL COMUNE DI CAPANNORI**

RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – a.s. 2011/12

valida fino al completamento del ciclo scolastico, salvo rinuncia scritta

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

residente a _____ via/piazza _____

n° _____ Tel. abitazione _____ cell. _____

e-mail _____

**CHIEDE
per il/la proprio/a figlio/a:**

Cognome e nome dell'alunno/a _____

nat. il _____ a _____ codice fiscale _____

indirizzo (se diverso da quello del richiedente) _____

frequentante la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

dell'infanzia

primaria

Classe _____ sez. _____ Scuola _____

IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO CON LA SEGUENTE MODALITA':

ANDATA E RITORNO

SOLO ANDATA

SOLO RITORNO

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di rispettare la fermata e gli orari stabiliti dall'Ufficio;
- di essere presente al momento della salita e della discesa del bambino dallo scuolabus;
- di essere a conoscenza che per l'utilizzo del servizio è prevista la corresponsione del pagamento di una quota mensile;
- di essere consapevole che il mancato pagamento delle tariffe dovute, oltre alla attivazione delle forme di sollecito e delle modalità di riscossione coattiva, può comportare la decadenza dal diritto di fruizione del servizio.
- all'osservanza di tutte le norme contenute nel Regolamento del Servizio.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'EX art. 13 Decreto Legislativo 196/2003:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

firma _____