



# CITTÀ DI LENDINARA



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2018/2019

da riconsegnare all'Ufficio Istruzione del Comune di Lendinara ENTRO E NON OLTRE IL 29 GIUGNO 2018

Io sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o tutore) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale

e residente a  LENDINARA  (altro Comune) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

per mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

frequentante nell' a. s. 2018/2019 la scuola:

MEDIA "Alberto Mario".....

INFANZIA "Don Minzoni".....

PRIMARIA BACCARI Lendinara .....

INFANZIA "Garibaldi".....

PRIMARIA N. SAURO RAMODIPALO.....

INFANZIA \_\_\_\_\_

*paritaria*

Con le seguenti modalità: :  **ANDATA e RITORNO** |  **SOLO ANDATA** |  **SOLO RITORNO**

Andata in Via \_\_\_\_\_ Ritorno in Via \_\_\_\_\_

### MI IMPEGNO

A prelevare personalmente o delegare una persona adulta a ritirare il bambino alla fermata dello Scuolabus;  
(per eventuali deleghe o altre autorizzazioni richiedere l'apposito modulo all'Ufficio Istruzione del Comune)

Ad effettuare mensilmente il pagamento del corrispettivo dovuto;

### SONO A CONOSCENZA

- che in caso di **NON** utilizzo del servizio trasporto per 30 giorni consecutivi il pagamento sarà **comunque dovuto nella misura del 30%**.
- che il servizio sarà attivato solo in assenza di situazioni debitorie.

Il sottoscritto autorizza inoltre, ai sensi del GDPR, 2016/679, il trattamento dei dati personali forniti.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

✂ \_\_\_\_\_  
*Ricevuta di avvenuta consegna*

**NOME COGNOME ALUNNO** \_\_\_\_\_ **SCUOLA** \_\_\_\_\_

Ricevuto il \_\_\_\_\_  
Timbro Comune

Firma (genitore)  
\_\_\_\_\_