

**MODULO DI PRE ISCRIZIONE AL
SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
DEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO
PER L'ANNO 2020/2021
(da consegnare **entro il 10 LUGLIO 2020**)**

**All'Ufficio Istruzione
del Comune di
30028 San Michele al Tagliamento**

Il/la Sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

residente in Via/Piazza _____, n. _____,
Frazione _____, Comune _____
Telefono n° _____ Cell.n° _____
Indirizzo e-mail _____@_____;

**CHIEDE
la PREISCRIZIONE al servizio di trasporto per l'anno scolastico 2020/2021**

del figlio/a COGNOME: _____ NOME: _____
Iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della scuola:

(barrare la casella che interessa)

Scuola dell'Infanzia :

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Asilo Infantile "M. Bazzana" (Via De Amicis, 4 – San Michele al T.) |
| <input type="checkbox"/> | Scuola dell'Infanzia "Cuore Immacolato di Maria " (Via Caduti, 23 - San Giorgio al Tagl.to) |
| <input type="checkbox"/> | Scuola dell'Infanzia "S. Maria Goretti " (Via Conciliazione , 55 - Cesarolo) |

Scuola Primaria :

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | "Zanetto Elti da Rodeano" (Via G.Pascoli, 7 – San Michele al Tagl.to) |
| <input type="checkbox"/> | "Guglielmo Marconi" (Via Nazionale - San Giorgio al Tagl.to) |
| <input type="checkbox"/> | "Giovanni Pascoli " (Via Matteotti - Cesarolo) |
| <input type="checkbox"/> | "Aristide Gabelli" (Via Maja, 80 - Bibione) |

Scuola Secondaria di I° grado :

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | "Tito Livio" (Corso del Popolo, 81 - San Michele al Tagl.to) |
| <input type="checkbox"/> | "Tito Livio" (Succursale Via Madonnetta, 1 - San Giorgio al Tagl..to) |
| <input type="checkbox"/> | "Ermanno Beltrame " (Via Conciliazione, 122 – Cesarolo) |
| <input type="checkbox"/> | "Ermanno Beltrame " (Succursale Via Maja 82 – Bibione) |

Fermata utilizzata

| | Via o Piazza | Frazione |
|---------|--------------|----------|
| Andata | | |
| Ritorno | | |

**Chiede di usufruire del servizio di:
(barrare la casella che interessa)**

| | |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | andata e ritorno |
| <input type="checkbox"/> | solo andata |
| <input type="checkbox"/> | solo ritorno |

Comunicazioni o segnalazioni :

Autorizza a trattare i dati personali contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per le funzioni istituzionali ai sensi dell'articolo 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679) e della normativa italiana ai fini della presente procedura relativamente e all'erogazione del servizio di trasporto scolastico

Data _____

Firma _____