

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO PER L'ANNO 2023/2024
ALUNNI SCUOLA PRIMARIA
Scadenza presentazione domanda: 11 AGOSTO 2023**

All'Ufficio Istruzione
del Comune di
San Michele al Tagliamento (VE)

Il/la Sottoscritto/a

nato a _____

il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in Via/Piazza _____

n. _____

Frazione _____

del Comune _____

di _____

domiciliato a SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO in Via _____

(per chi non è residente a San Michele al Tagliamento)

Telefono n° _____

Cell. n° _____

Indirizzo e-mail _____

@ _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2023/2024

del figlio/a COGNOME: _____

NOME: _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 alla classe _____

sez. _____

della 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)

Servizio di:

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

Fermata utilizzata:

<input type="checkbox"/>	Via o Piazza
<input type="checkbox"/>	Andata
<input type="checkbox"/>	Ritorno

Comunicazioni o segnalazioni:

Prende atto della normativa prevista dal "Regolamento Comunale Servizio di Trasporto Scolastico", il cui testo integrale è disponibile nel sito del Comune di San Michele al Tagliamento www.comunesanmichele.it sezione "Statuto-Regolamenti".

DICHIARA

che il proprio figlio, al ritorno da scuola, dopo essere sceso alla fermata dello scuolabus, **rientrerà a casa**

accompagnato dai genitori;

accompagnato dalle seguenti persone adulte (maggiori di anni 18) **(di cui è necessario allegare fotocopia della carta d'identità del delegato):**

1. _____ 2. _____

AUTORIZZA a trattare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per le funzioni istituzionali nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (UE) n. 2016/679 relativamente e all'erogazione del servizio oggetto del presente modulo.

Data _____

Firma _____