**COMUNE DI SALGAREDA**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**da compilare ed inviare all’indirizzo email** **segreteria@comune.salgareda.tv.it** **oppure inserire nell’urna che sarà posta all’esterno del Municipio entro e non oltre la data del**

# **30 giugno 2021**

#

**DATI DEL GENITORE**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

#  di poter usufruire del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO

# per l’A.S. 2021/2022 per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome del minore**  | **Viaggio di sola Andata (A) - solo Ritorno - R** **o completo (A/R)** | **Data di Nascita** | **Scuola e classe**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**I percorsi relativi all’A.S. 2021/2022 saranno consultabili sul sito comunale:** [**http://www.comune**](http://www.comune) **di salgareda.tv** una settimana prima dell’inizio della scuola

1. di garantire la propria presenza alla fermata dello scuolabus, rispettando gli orari stabiliti, al momento della salita e discesa del/la minore dallo scuolabus, ovvero di delegare le seguenti persone, maggiorenni, ad essere presenti alla fermata

DELEGA (max due persone)

a) cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a) cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di aver preso visione e di accettare quanto indicato nel “**Regolamento per i**l **servizio di trasporto scolastico**” approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 23 del 31/07/2019;

1. Di aver preso visione dell’informativa privacy stampata sul retro della presente domanda

Salgareda , \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_