

3) 3° FIGLIO - DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome					Nome					sesso				
										M	F			
data di nascita			luogo di nascita			Nazione se nata/o fuori Italia								
codice fiscale														

- CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la / il bambina/o per l'anno scolastico 2019/2020 è la seguente

Scuola dell' Infanzia Sez _____

Scuola Primaria tempo pieno Classe _____ Sez _____

Scuola Primaria tempo normale Classe _____ Sez _____

Scuola Secondaria di primo grado tempo pieno Classe _____ Sez _____

Scuola Secondaria di primo grado tempo normale Classe _____ Sez _____

CHIEDE, PERTANTO, IL SERVIZIO SCUOLABUS SPERIMENTALE A PAGAMENTO LINEA B – URBANA PER L'A.S. 2019/2020 MESI DI NOVEMBRE E DICEMBRE 2019 CON LE SEGUENTI MODALITA' :

(barrare il quadratino per effettuare la propria scelta)

ANDATA E RITORNO

SOLA ANDATA DEL MATTINO

SOLO RITORNO DA SCUOLA A CASA

DICHIARO

- di essere a conoscenza e di accettare i criteri per l'erogazione del servizio di trasporto scolastico;

- di essere consapevole che, alla fermata dello scuolabus, deve essere sempre presente un adulto che prenda in custodia l'alunno/i in alternativa di delegare le seguenti persone maggiorenni a prendere in custodia il/la proprio/a figlio/a :

1) Sig.ra/ Sig. _____ Cell. _____

2) Sig.ra/ Sig. _____ Cell. _____

- di assumere l'obbligo del pagamento delle tariffe vigenti del servizio di trasporto scolastico consapevole che, **per accedervi, è necessario essere in regola con il pagamento (c/c postale n. 18972844 Comune Maiori Servizio Tesoreria - IBAN IT29H0103076230000000136566 Monte dei Paschi di Siena di Maiori);**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento del proprio indirizzo;

- di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nel presente atto;

5) DI AVERE inoltre la necessità che il proprio figlio/a venga trasportato/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza ma sempre compreso tra le zone di competenza territoriale della scuola :

Via _____ n. _____ Tel. _____ giorni _____

Firma del genitore

Maiori, data _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)