

OGGETTO: DOMANDA PER L'UTILIZZO DEI SERVIZI SCOLASTICI – A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-  
SERVIZIO SCUOLABUS

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel./cell: \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sezione della scuola \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto alunni

- andata e ritorno
- solo andata
- solo ritorno

Si rammenta quanto segue:

1. Il pagamento del servizio avverrà con cadenza trimestrale posticipata presso gli Uffici comunali di Cumignano sul Naviglio.
2. Chi intendesse fruire di prestazioni agevolate dovrà presentare apposita certificazione ISEE in corso di validità.

**La presente domanda ha valore di iscrizione definitiva; pertanto il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente agli uffici comunali ogni variazione/cessazione relativa all'utilizzo dei servizi scolastici richiesti.**

***Informativa e consenso per il trattamento dei dati (D.lgs 196/2003 e smi)***

*I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge, si garantisce inoltre l'immediatamente rettifica o cancellazione dietro semplice richiesta.*

Cumignano S/N li. ....

Firma di un genitore

\_\_\_\_\_