



CITTA' DI GARLASCO
Provincia di Pavia

VII/1.4

SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI – Anno Scolastico 2011/2012

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA D'INFANZIA <input type="checkbox"/> SAN ZENO <input type="checkbox"/> DE AMICIS | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA | <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA <input type="checkbox"/> VIA BOZZOLA <input type="checkbox"/> VIA DE AMICIS |
|--|---|---|

Il sottoscritto

Nome/cognome _____

CF _____ residenza _____

Via _____ telefoni _____

E-mail _____

Genitore dell'alunno

Nome/cognome _____

CF _____ nato a _____ il _____

Classe _____

CHIEDE di poter usufruire del SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI con le seguenti modalità:

MATTINO **MEZZOGIORNO** **POMERIGGIO**

FERMATA RICHIESTA _____

Il sottoscritto **AUTORIZZA**, assumendo ogni responsabilità, il proprio figlio a scendere alla fermata individuata perché **RAGGIUNGA AUTONOMAMENTE** il domicilio.

FIRMA

Il sottoscritto **DELEGA** le seguenti persone di sua fiducia a prelevare alla fermata individuata il proprio figlio:

.....

.....

.....

Il sottoscritto si impegna a PAGARE, PENA LA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO, LA RETTA POSTA A SUO CARICO tramite:

ABBONAMENTO MENSILE con le seguenti modalità:

I RATA ENTRO IL 15.09.2011

II RATA ENTRO IL 15.01.2012

III RATA ENTRO IL 15.04.2012

Oppure tramite:

ABBONAMENTO ANNUALE, IN UN'UNICA SOLUZIONE

ENTRO IL 15.09.2011

Il sottoscritto prende atto che ASSENZE PER MALATTIA O PER ALTRE MOTIVAZIONI NON COMPORTANO RIDUZIONI DELLE RETTE DA VERSARE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO, PERTANTO IL PAGAMENTO DELLE SUDETTE RETTE POTRA' CESSARE SOLO QUANDO IL GENITORE PRESENTERA' RINUNCIA SCRITTA E FIRMATA.

Tali rinunce dovranno essere comunicate tempestivamente per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali **ENTRO E NON OLTRE LA FINE DELL'ULTIMO MESE DI FREQUENZA**

FIRMA

Lì _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.lgs 196/2003 recante disposizioni per la TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Ai sensi del D.lgs 196/2003, ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è realizzato da personale del Comune anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

Garlasco, lì Firma

Garlasco, lì _____

Firma

VARIAZIONI

Rinuncia

| SERVIZIO | DAL | FIRMA |
|----------|-----|-------|
| | | |
| | | |

Nuova Iscrizione

| SERVIZIO | DAL | FIRMA |
|----------|-----|-------|
| | | |
| | | |