



COMUNE DI
SAN DONATO MILANESE
CITTA' METROPOLITANA
DI MILANO

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Anno Scolastico ____/____

Scuola secondaria di 1° grado residenti Poasco - Sorigherio

***IL/LA RICHIEDENTE**

Cognome _____ nome _____

C.F. _____ residente a _____

via _____ n. _____ tel. casa _____

cell. _____ e-mail: _____

GENITORE DI

cognome _____ nome _____

C.F. _____ nato/a _____ il _____

iscritto alla scuola secondaria di 1° Grado _____

classe _____ sez. _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico organizzato dall'Amministrazione Comunale per il percorso Poasco/scuola e ritorno.

Modalità di fruizione del servizio scelta:

solo andata solo ritorno andata e ritorno

ALLEGA:

1 foto tessera

A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione e compreso l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati), consapevoli che il trattamento riguarderà anche categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 del Regolamento e di prestare il consenso per le finalità indicate al punto A) dell'informativa SÌ NO
- di autorizzare il Comune di San Donato Milanese all'uso dei miei contatti per le finalità indicate nell'informativa al punto B) ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 SÌ NO
- di autorizzare il proprio figlio/a lasciare autonomamente il mezzo di trasporto SÌ NO e che, qualora non autorizzato per il precedente punto, il nominativo della persona eventualmente delegata al ritiro è _____

Data _____

Firma _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N. _____ EMESSO DA _____ VALIDITA' _____.

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Il Comune si riserva di procedere alle verifiche ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000