

AI SETTORE Pubblica Istruzione e Servizi Educativi  
del Comune di VALLO DELLA LUCANIA (SA)

**SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO - Richiesta fruizione Scuolabus –  
Anno 2014/2015**

**DATI DEL GENITORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore o tutore)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ALUNNO/A**

\_\_\_\_\_ **M \_ F\_**  
(nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a presso la scuola \_\_\_\_\_

classe sez. \_\_\_\_\_ Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ Primaria \_\_\_\_\_

Alunno/a con disabilità certificata Sì \_ No \_

**CHIEDE**

**l'ammissione al servizio di trasporto scolastico, con la seguente modalità:**

solo andata \_  solo ritorno \_  andata e ritorno

**AUTORIZZA**

**il conducente dello scuolabus a lasciare, in propria assenza, il minore alle seguenti persone maggiorenni:**

1 Parentela/Relazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver presentato domanda di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2014/2015 anche per i seguenti figli:

1) nome e cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita l \_\_\_\_\_

Scuola Frequentata \_\_\_\_\_

2) nome e cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Scuola Frequentata \_\_\_\_\_

di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di \_ autorizzare \_ non autorizzare

il trattamento dei dati per la realizzazione di indagini di gradimento eseguite direttamente dall'Amministrazione Comunale o tramite società specializzata.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_