COMUNE DI TODI



(Provincia di Perugia)

Piazza del Popolo

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO SCOLASTICO DI PEDIBUS - A.S. 2023/2024 -**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome……………………………......……Nome……………………………………...……

 Nato/a a……………………………….....................................il………………………............. C.F………………………………………………… e residente a…………………………......

in via………………………………………………………………n……...................................

Tel. fisso …………………………cellulare………………………………….............................

indirizzo e-mail………………………………...........................

in qualità di…………………………………**dell’alunno/a**…………………………………………................................................................

nato/a a……………………………il……………………

iscritto/a alla classe (a.s. 2022/2023)……… della scuola ……..……………………………....

**dati dell’altro genitore**: cognome……………………………………………….nome………………………………......

nato/a a ……………………………..il……………………………………………….,

 residente a………………………… inVia/fraz……………………………………………C.F……………………………...........................................

 Tel. Fisso ………………………… Tel. cellulare……………………………………………indirizzo e-mail………………….............................................................................................

**CHIEDE**

di iscrivere il/la ragazzo/a sopra indicato/a **al servizio di PEDIBUS** attivo

**DAL PARCHEGGIO DELLA FARMACIA COMUNALE alla SCUOLA PRIMARIA DI PORTAFRATTA**

**A PARTIRE DAL GIORNO**..........................................................

**e per il percorso di (barrare la voce che interessa):**

* **ANDATA**
* **RITORNO**

**DICHIARA**

**- che uno dei genitori preleverà personalmente il proprio figlio nel luogo sopra indicato**, o autorizza a consegnare il bambino/a a delegati di propria fiducia come di seguito indicato (massimo tre persone):

**1)** Nome e cognome………………………………..…………………………………................

data di nascita………………………………DOCUMENTO…………………………..............

N................................................................................

RILASCIATO IN DATA……………......................CON VALIDITA’…………………………

**2)** Nome e cognome………………………………..…………………………………................

data di nascita………………………………DOCUMENTO…………………………..............

N................................................................................

RILASCIATO IN DATA……………......................CON VALIDITA’…………………………

**3)** Nome e cognome………………………………..…………………………………................

data di nascita………………………………DOCUMENTO…………………………..............

N................................................................................

RILASCIATO IN DATA……………......................CON VALIDITA’…………………………

**Informativa D. Lgs. N.196/2003**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che:

* ai sensi dell’art.13 del D. Lgs.30/06/2003 n.196, tutti i dati forniti verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo ai solo fini della gestione del servizio,
* il titolare del trattamento è il Comune di Todi, P.zza del Popolo, 29/30 – 06059 Todi (Pg),
* la comunicazione dei dati è obbligatoria per la gestione e l’attuazione dei servizi scolastici di cui trattasi ed il mancato conferimento di quanto richiesto comporta la non ammissibilità delle domande.

Todi, li………………………… IN FEDE

…...............………………………………

 …...............................................................

 (firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)