



Amministrazione destinataria

Comune di Loreto Aprutino

Ufficio destinatario

Settore I - Affari Generali

Domanda per servizi di trasporto scolastico e mensa

anno scolastico

/

Il sottoscritto										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Domicilio										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

quale genitore o tutore dei minori sotto indicati

CHIEDE

l'iscrizione ai servizi scolastici indicati il minore

Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

iscritto alla seguente scuola			
Anno scolastico			
<input type="radio"/> scuola media			
Nome scuola		Classe	Sezione
<input type="radio"/> scuola elementare			
Nome scuola		Classe	Sezione
<input type="checkbox"/> tempo pieno			
<input type="radio"/> scuola materna			
Nome scuola			

servizi scolastici richiesti

Servizi

 trasporto

Eventuale numero di scuolabus usufruito l'anno precedente

 trasporto per studenti con disabilità

Eventuale numero di scuolabus usufruito l'anno precedente

 mensa mensa con dieta speciale (previa certificazione medica) **ulteriore minore**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

iscritto alla seguente scuola

Anno scolastico

 scuola media

Nome scuola

Classe

Sezione

 scuola elementare

Nome scuola

Classe

Sezione

Tempo pieno

 tempo pieno scuola materna

Nome scuola

servizi scolastici richiesti

Servizi

 trasporto

Eventuale numero di scuolabus usufruito l'anno precedente

 trasporto per studenti con disabilità

Eventuale numero di scuolabus usufruito l'anno precedente

 mensa mensa con dieta speciale (previa certificazione medica)

ulteriore minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

iscritto alla seguente scuola

Anno scolastico

<input type="radio"/>	scuola media						
	<table border="1"><tr><td>Nome scuola</td><td>Classe</td><td>Sezione</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Nome scuola	Classe	Sezione			
Nome scuola	Classe	Sezione					
<input type="radio"/>	scuola elementare						
	<table border="1"><tr><td>Nome scuola</td><td>Classe</td><td>Sezione</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Nome scuola	Classe	Sezione			
Nome scuola	Classe	Sezione					
<input type="radio"/>	Tempo pieno						
	<input type="checkbox"/> tempo pieno						
<input type="radio"/>	scuola materna						
	Nome scuola						

servizi scolastici richiesti

Servizi

<input type="checkbox"/>	trasporto
	Eventuale numero di scuolabus usufruito l'anno precedente
<input type="checkbox"/>	trasporto per studenti con disabilità
	Eventuale numero di scuolabus usufruito l'anno precedente
<input type="checkbox"/>	mensa
<input type="checkbox"/>	mensa con dieta speciale (previa certificazione medica)

DICHIARA

- di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto per iscritto al Settore I – Affari Generali del Comune di Loreto Aprutino
- di autorizzare il servizio di trasporto scolastico a prelevare e riportare i propri figli nelle fermate assegnate dal Comune di Loreto Aprutino e a farli lasciare nell'apposito spazio riservato ai mezzi del trasporto scolastico presso la sede scolastica
- di impegnarsi, assumendo ogni responsabilità penale e civile, ad accompagnare la mattina e ad accogliere alla fermata del bus, al rientro da scuola, i propri figli. In caso di impossibilità o impedimento da parte dei genitori, sarà comunque incaricato un altro adulto
- di rispettare categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del certificato medico |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Loreto Aprutino

Luogo

Data

Il dichiarante