

COMUNE DI BEURA-CARDEZZA

AL SIG. SINDACO DI
BEURA CARDEZZA

**OGGETTO : DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO ANNO 2025/2026**

IL SOTTOSCRITTO _____

Cognome

Nome

NAT ____ A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____ GENITORE DELL'ALUNNO

Cognome

Nome

Codice Fiscale

NATO A _____ IL _____

CHIEDE

- di poter usufruire, per l'anno scolastico **2025-2026** del **servizio di trasporto scolastico** per il proprio figlio frequentante la classe _____
Infanzia () Primaria () Media ()
- Di autorizzare, assumendosi qualsiasi responsabilità penale e civile, a prelevare e riportare il proprio figlio alla fermata .
- DICHIARA di aver preso visione del Regolamento Comunale per il servizio depositato presso gli uffici comunali e pubblicato sul sito del Comune e di accettare tutte le condizioni.
- DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Autorizza il trattamento e la diffusione dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al servizio richiesto.

BEURA CARDEZZA _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

SOLO PER ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

Di dare atto che mio /a figlio/a , sceso dallo scuolabus (qualora non ci fosse nessuno ad aspettarlo) e' in grado di ritornare autonomamente alla propria abitazione e di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità .

BEURA C. li _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

MODULO DA RESTITUIRE ALL'AUTISTA ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2025