C O M U N E D I C A R I N A R O

SERVIZIO SCUOLA BUS

Domanda per Servizio trasporto alunni A.S. 2015/2016

Generalità del richiedente

Cognome		**Nome**	

Luogo di nascita		**Data di nascita**	

Via/ Piazza		**N° Civico**	

Comune		**Telefono**	**O81…….**

Chiede la fruizione del servizio trasporto alunni per il figlio/a

Cognome		**Nome**	
Luogo di nascita		**Data di nascita**	

Scuola	**Materna San Giovanni Bosco**	**di**	**CARINARO**

A tal fine dichiara

(dichiarazione resa ai sensi degli arrt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.200, n.445)

Che l'alunno è residente nel Comune di Carinaro
Che la distanza abitazione/scuola è pari o superiore a metri 500

Allega alla presente :

- **fotografia del minore**
- **attestazione I.S.E.E:**

Carinaro…….

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 Legge 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Carinaro…….

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

.