



**DOMANDA SERVIZI
SCOLASTICI
TRASPORTO**

COMUNE DI SONDALO

Cod. **7** Cat. **1** Fasc. _____

--	--

Assegnato a UFFICIO SEGRETERIA

Il/La Sottoscritto/a _____ residente a _____
in via _____ tel. _____ e-mail _____

in qualità di genitore degli alunni:

1. _____ nato/a a _____ il _____

Iscritto/a alla scuola _____ Classe _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

Iscritto/a alla scuola _____ Classe _____

CHIEDE

DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO A PAGAMENTO PER IL TRAGITTO:

ANDATA DA _____ RITORNO A _____

DICHIARA

Di autorizzare l'autista a prelevare e riportare il figlio nei punti di raccolta stabiliti dall'ufficio tecnico. Di essere consapevole che la responsabilità dell'autista è limitata al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso alla fermata si conclude ogni onere a suo carico

si impegna a provvedere autonomamente al pagamento della tariffa dovuta, nell'importo che verrà comunicato dall'Amministrazione Comunale al seguente indirizzo e-mail:

chiede l'addebito della tariffa dovuta come da autorizzazione rilasciata al Comune di Sondalo per l'addebito con SEPA Direct Debit (SDD).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sondalo, _____

_____ Firma

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO:

- SI AUTORIZZA TRASPORTO**
- COMUNICATO ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO
- COMUNICATO PEREGO/AUTISTI
- REGISTRATO NEGLI ELENCHI