



Comune di Caselle Lurani

Provincia di Lodi

Via Roma 19 – 26853 –tel. 0371-96019
C.F. 84504860150 - Partita IVA 07555730154
E-mail certificata: info@pec.comune.casellelurani.lo.it

Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
del bambino											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
iscritto alla scuola											
Scuola											
<input type="radio"/>	scuola dell'infanzia Caselle Lurani										
<input type="radio"/>	scuola primaria Caselle Lurani										
<input type="radio"/>	scuola secondaria di 1° grado Caselle Lurani										
Classe					Sezione						

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di

<input type="checkbox"/>	trasporto scolastico <i>(solo per frazioni e cascine)</i>
Tipologia di viaggio	
<input type="radio"/>	solo andata
<input type="radio"/>	solo ritorno
<input type="radio"/>	andata e ritorno
Fermata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di accettare il Regolamento per il servizio di trasporto scolastico vigente

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 documento d'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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante