

AL SIGNOR SINDACO
E ALL'UFFICIO TECNICO
DEL COMUNE
DI SAN BELLINO

**OGGETTO: MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
- ANNO SCOLASTICO 2026/2027.**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ Via _____
TEL. _____ EMAIL _____
grado di parentela con la/il bambina/o: _____

CHIEDE

l'ammissione al servizio di trasporto scolastico della/del bambina/o

(cognome/nome) _____ C.F. _____
nata/o a _____ il _____

per la seguente corsa:

- CORSA COMPLETA (ANDATA E RITORNO)**
 SOLO ANDATA **SOLO RITORNO**

La scuola presso cui il bambino/a è iscritto/a per l'anno scolastico 2026/2027 è:

- SCUOLA INFANZIA (dai 3 ANNI) > CLASSE _____**
 SCUOLA PRIMARIA (ANNI 6-11) > CLASSE _____

CHIEDE altresì

che il trasporto scolastico si effettui a partire dal giorno _____

DICHIARA

di essere consapevole che la responsabilità e la supervisione dell'autista sono limitate al solo trasporto del bambino/a e che una volta sceso alla fermata opportuna cessa ogni onere a suo carico;

di dare comunicazione con adeguato anticipo all'autista se il bambino/a dovesse mancare al consueto utilizzo del trasporto (**numero di telefono dell'autista > 340 2650715**);

SI ALLEGA:

- copia documento d'identità

*Autorizza il trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13
GDPR 679/16.*

DATA _____

FIRMA

SI ALLEGA:

- copia documento d'identità