Al Responsabile della I^ U.O.C. del Comune di Rosarno Dott. Magg. Domenico Martino Viale della Pace 89025 ROSARNO (RC)

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2020/2021

Il/LA	Sottoscritto/a			
nato/a	a a	il		
e residente nel Comune di Rosarno (RC), in viaN°				
n. di t	telefono			
	RICHIEDE L'ISCRIZIONE A	L SERVIZIO DI	TRASPORTO SCOI	LASTICO
Per il	proprio figlio/a			
nato a(prov) il				
frequentante per l'anno scolastico 2020/2021 la classesez				
della s	scuola (barrare casella)	ELEMENTARE	MEDIA	
Plesso Scolastico				
DI AUTORIZZARE L'AUTISTA a prelevare e riportare il proprio/a figlio/a in prossimità dell'abitazione.				
per cu	SSERE CONSAPEVOLE CHE le la una volta che l'alunno/a sia giun dell'operatore.	•		•
sanita	SSUMERSI ogni responsabilità in i uria determinate dall'emergenza CC ezzo di trasporto.	-		-
(barra	are una delle due scelte)			
 DICHIARA che solo uno o nessuno dei genitori svolge attività lavorativa. DICHIARA che entrambi i genitori svolgono attività lavorativa (specificare professione, luogo, orario e datore di lavoro) padre				
	- madre			
 DICHIARA di dare il consenso al trattamento dei dati, contenuti nel presente modulo, ai sens del D. Lgs. 196/2003 e del R.E. GDPR n. 679/2016, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia. 				
Rosar	rno,/			
				RMA
			(del genitore o di chi esc	ercita la patria potestà)