



**MODULO DI ISCRIZIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO**

Inviare via mail all'indirizzo: [protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it](mailto:protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**DATI GENITORE**

COGNOME ..... NOME .....  
 NATO/A IL ..... A ..... PROV. ....  
 RESIDENTE A ..... VIA/PIAZZA ..... N. ....  
 CAP ..... TEL. CASA..... TEL. LAVORO.....  
 CELL. .... E-MAIL .....  
 CODICE FISCALE .....

**PADRE/MADRE/TUTORE DEL MINORE:**

**DATI ALUNNO**

COGNOME ..... NOME .....  
 NATO/A IL ..... A ..... PROV .....  
 RESIDENTE A (indicare solo se residenza è diversa da quella indicata sopra) .....  
 CODICE FISCALE .....

Scuola (frequentata o da frequentare)  Scuola Materna IL GIROTONDO Classe .....  
 Scuola Elementare ANNA FRANK Classe .....  
 Scuola Elementare DARIO SIBILIA Classe .....  
 Scuola Media SERAFINO BELFANTI Classe .....

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SUDDETTO ALUNNO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO E DICHIARA**

- **COGNOME E NOME DEL SECONDO GENITORE.....**
- **CODICE FISCALE DEL SECONDO GENITORE .....**
- **DI AVERE N. .... FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO DI TRASPORTO PER L'A.S. IN OGGETTO**
- **DI IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE DEI DATI (RESIDENZA, TEL.)**
- Di aver preso visione del regolamento del servizio (pubblicato sul sito comunale) e di accettarlo integralmente
- Di essere consapevole che tutte le autocertificazioni fornite potranno essere sottoposte a controllo, a norma di legge, e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**QUALORA NON POSSA PROVVEDERE DI PERSONA**

**DELEGA PER L'ANNO SCOLASTICO ..... LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DELL'ALUNNO:**

COGNOME E NOME DELEGATO	TELEFONO	FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Con la sottoscrizione del presente modulo, il delegante ed i delegati dichiarano di aver preso atto dell'informativa sulla privacy prot. 18277 del 21.06.2018 ed acconsentono al trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento in oggetto

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- Fotocopia fronte/retro del proprio documento di validità (OBBLIGATORIA)**
- Foto tessera del bambino**
- Cartina con l'indicazione della fermata DESIDERATA**
- Altro (indicare) .....**

Firma .....

Castelletto Sopra Ticino, data .....