**Richiesta TRASPORTO COMUNALE DIRETTO - Anno 2019/2020**

Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) ........................................................................................................................

Nato/a il ........ / ........ / ................ residente a NEMBRO in via .............................................................................. n. ..............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale

Telefono .......................................................... cellulare ..........................................................................................................

Indirizzo di posta elettronica .....................................................................................................................................................

**Genitore dell’ALUNNO/A** ........................................................................................................................................................

Nato/a a ........................................................................................... il ........ / ........ / ................

Frequentante la scuola ............................................................................................................ classe .....................................

**CHIEDE che il/la figlio/a utilizzi il TRASPORTO SCOLASTICO COMUNALE DIRETTO**

a partire dal ........ / ........ / ................ , nei seguenti giorni e sulle seguenti corse (segnare con una “X”):

|  |
| --- |
| **SCHEMA DELLA SETTIMANA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | LUNEDÌ |  | MARTEDÌ |  | MERCOLEDÌ |  | GIOVEDÌ |  | VENERDÌ |  | SABATO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | andata |  | ritorno |  | andata |  | ritorno |  | andata |  | ritorno |  | andata |  | ritorno |  | andata |  | ritorno |  | andata |  | ritorno |

Comunica inoltre che il/la figlio/a utilizza il servizio di refezione scolastica nei seguenti giorni (segnare con una “X”):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lunedì |  | mercoledì |  | giovedì |  | NON frequenta |

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Allegare al modulo la fotocopia della carta di identità, nel caso in cui il modulo non venga firmato presso gli uffici comunal*

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la figlio/a ivi contenuti per l’espletamento di ogni procedura connessa al servizio, compresa la cessione di dati a terzi incaricati dal Comune, ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Autorizza inoltre (se l’utente ha richiesto le agevolazioni tariffarie previste) il Comune di Nembro alla consultazione del proprio valore ISEE, disponibile presso la banca dati INPS (ai sensi ed ai fini previsi dall’art. 71 del DPR 445/2000).

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Allegare al modulo la fotocopia della carta di identità, nel caso in cui il modulo non venga firmato presso gli uffici comunal*