

Comune di VOLTERRA Ufficio Istruzione

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore)

abitante a _____ in Via _____

Tel. N. _____ cell. _____

E-MAIL: _____

GENITORE di _____
(cognome e nome del/la figlio/a)

Nato a _____ il _____

che nell'anno scolastico 2014– 2015 frequenterà :

- la scuola dell'INFANZIA di _____ sez. _____

- la scuola PRIMARIA di _____ classe _____

- la scuola SECONDARIA DI 1° GRADO _____ c lasse _____

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI

TRASPORTO:	ANDATA E RITORNO	<input type="checkbox"/>
	ANDATA	<input type="checkbox"/>
	RITORNO	<input type="checkbox"/>

SI INTENDE CHE IL TRASPORTO RICHIESTO VERRA' EFFETTUATO ALLA RESIDENZA DELLA FAMIGLIA, SOLO IN CASI PARTICOLARI E ALLA DISPONIBILITA' DEI POSTI POTRA' ESSERE ACCOLTA UNA DESTINAZIONE DIVERSA.

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D LGS.VO 196 DEL 2003 AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA.

Volterra, ____/____/____

(firma del genitore)

N.B. LA PRESENTE RICHIESTA HA VALIDITA' PER L'INTERO CICLO DI SCUOLA FREQUENTATA E COMUNQUE FINO ALLA SUA DISDETTA.

SI INFORMA CHE IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO L'AMMINISTRAZIONE PROVVEDERA' AL RECUPERO FORZOSO.