

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 2015- 2016 frequenterà :

- la scuola dell'INFANZIA di _____ sez. _____

- la scuola PRIMARIA di _____ classe _____

- la scuola SECONDARIA DI 1° GRADO _____ classe _____

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI

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

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.

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.

Il richiedente, qualora intenda avvalersi delle eccezioni previste per gli studenti disabili, con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 deve dichiararlo indicando la data del rilascio della certificazione e l'ente emanante (art. 15, punto 2, della Legge n. 183 del 12/11/11).

L.gs 104 data rilascio _____ Ente emanante _____

Volterra, ____/____/____

(firma del genitore)