

RICHIESTA SERVIZIO SCUOLABUS COMUNALE a.s.2017-2018

ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
il _____ iscritto alla classe _____ dell'istituto _____

Il sottoscritto _____, genitore del
suddetto studente, nato a _____ prov(____) il _____
C.F. _____ Documento di Riconoscimento n. _____
_____ rilasciato da _____ e residente a Ragusa
in via _____ e residente/domiciliato per motivi di lavoro
insieme al proprio nucleo familiare in contrada _____
tel. _____ cell _____
e-mail (consultata di frequente) _____

C H I E D E

Ai sensi della L. R. n.24 del 26/05/73 e successive modifiche e integrazioni, il servizio di
SCUOLABUS COMUNALE per il proprio figlio/a per l'anno scolastico 2017/18 da
C/da _____ alla sede scolastica dell'istituto _____
sito in via _____ a Ragusa.

Il sottoscritto _____, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A

- che la distanza dalla propria residenza alla scuola è di circa km _____;
- che si impegna, giornalmente, ad accompagnare ed attendere alla fermata il proprio figlio/a all'arrivo dello scuolabus o a delegare, previa autorizzazione del competente ufficio, altra persona di cui sarà fornito documento d'identità;
- autorizzare codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Dlgs.196/2003;
- dichiara di autorizzare il Comune di Ragusa all'utilizzo della posta elettronica sopra indicata per l'invio di ogni comunicazione relativa al servizio scuolabus;
- di aver preso visione del regolamento comunale sul trasporto scolastico approvato dal Consiglio Comunale con atto n° 9/2010.

Ragusa, lì _____

IL GENITORE
