

Spazio riservato al Protocollo

AL COMUNE DI PAGLIETA  
Ufficio Istruzione  
66020 PAGLIETA (CH)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO  
ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI GENITORE DEL MINORE**

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA	

iscritto per l'Anno Scolastico 2015/2016 presso:

SCUOLA DELL'INFANZIA     SCUOLA PRIMARIA     SCUOLA SECOND. I GRADO

NOTE: .....

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a fruire del servizio di trasporto scolastico, con la seguente tipologia di viaggio:

ANDATA E RITORNO  
 UN VIAGGIO GIORNALIERO

Al tal fine,

**DICHIARA**

di aver preso visione del Regolamento comunale del servizio di trasporto scolastico (scaricabile sul sito internet [www.comune.paglieta.ch.it](http://www.comune.paglieta.ch.it)) e di accettarne tutte le condizioni, senza riserve.

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

ANNUALE                       DUE RATE                       MENSILE

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Paglieta (CH) .....

.....  
(firma del richiedente)