

	Amministrazione destinataria Comune di Sergnano Ufficio destinatario Ufficio segreteria
---	--

Domanda di iscrizione al trasporto scolastico

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per i seguenti minori:

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Scuola						Classe		Sezione	
Indicare se:									
<input type="checkbox"/>	il minore è effetto da disabilità								

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Scuola						Classe		Sezione	
Indicare se:									
<input type="checkbox"/>	il minore è effetto da disabilità								

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio)									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Scuola						Classe		Sezione	
Indicare se:									
<input type="checkbox"/>	il minore è effetto da disabilità								

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio)			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Scuola		Classe	Sezione
Indicare se:			
<input type="checkbox"/> il minore è affetto da disabilità			

COMUNICA

di voler usufruire del servizio trasporto scolastico con queste modalità

caratteristiche del servizio	
Frequenza	
<input type="checkbox"/>	solo andata
<input type="checkbox"/>	solo ritorno
<input type="checkbox"/>	sia andata che ritorno
Alla fermata	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione uso trasporto scolastico minori di 14 anni
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Sergnano		
Luogo	Data	Il dichiarante