ISCRIZIONE SERVIZIO PIEDIBUS A.S. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a ……………………………… nato a ……..………………… il ……………………….

residente in ………….. (frazione ………………………) via……………………………………………...

Codice Fiscale ……………………………………………………………………………………………….

tel. fisso………………… cell. ………………..………………… (email………..…………………………)

***in qualità di genitore***

dell’alunno/a…………………………………… nato a ………………………….. il ……………………..

Codice Fiscale ……………………………………………………………………………………………….

Iscritto alla Scuola Primaria di Moglia Classe……………………………………………………………….

**C H I E D E**

di poter accedere al seguente servizio:

🞎 Servizio Piedibus

Indicare la fermata 🞎 *FERMATA N. 1 VIALE COPPINI incr. VIA FOSCOLO*

🞎 *FERMATA N. 2 PIAZZA MARCONI*

Data………………… FIRMA DEL GENITORE…………………………………...

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali.*

*Con la presente si autorizza il Comune al trattamento ed alla raccolta dei propri dati personali e di quelli dei propri familiari ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30.6.2003 e del GDPR ( regolamento UE 2016/679).*

Data………………… FIRMA DEL GENITORE…………………………………...