



SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
Pre- Adesione per l'Anno Scolastico 2015/2016

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) _____,
genitore dell'alunno/a _____
abitante a _____ **Frazione/Località** _____
in Via _____ n. _____,
tel. _____ iscritto per l'anno scolastico 2015/2016 alla:

- Scuola Primaria di Francenigo,** classe 1 2 3 4 5
 tempo pieno
 tempo normale
- Scuola Primaria di Gaiarine,** classe 1 2 3 4 5
 tempo pieno
 tempo normale
- Scuola Secondaria di 1° di Calderano classe** 1 2 3
 tempo prolungato
 tempo normale

Chiede

che il/la proprio/a figlio/a usufruisca nell'anno scolastico 2015/2016 del servizio di trasporto scolastico comunale.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare prontamente qualsiasi variazione che dovesse verificarsi rispetto a quanto sopra indicato ed autorizza, fin d'ora, il Comune di Gaiarine ad utilizzare i propri dati personali sopra riportati unicamente ai fini dell'organizzazione del servizio di trasporto scolastico, in applicazione della Legge 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni relative alla tutela della privacy ed al trattamento dei dati personali.

Gaiarine, lì _____

Firma
