

AL Sindaco del Comune di Furci Siculo

11/10/30/1030/11/10/0	.	
		presso
e-mail		
Cellulare/ Tel. Casa_		
Codice Fiscale		
nella sua qualità di (genitore o esercente la po	atria potestà)
		CHIEDE
L'iscrizione al serviz	zio di TRASPORTO	SCUOLABUS - Anno Scolastico 2023-2024
ூ ANDATA E RIT	ORNO 👄 50	OLO ANDATA SOLO RITORNO
GENERALITA' DEL	MINORE	
Cognome e nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via /num. Civ. ,
GENERALITA' DEI	: GENITORI/ O ES	SERCENTI PATRIA POTESTA'
Cognome e nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via /num. Civ.
Cognome e nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via /num. Civ.

Luogo - Data	Firma del richiedente
Ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R n. 445/200 1. di aver preso visione dell'avviso, dell'inferenzia di trasporto scolastico urbano approve 07 del 12.02.19; 2. Di autorizzare ai sensi del D. Lgs. 196/2003 Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPE presente dichiarazione per le finalità stesse de 3. Di comunicare tempestivamente qualunque varea Amministrativa ed Istituzionale del Comunicare del Comunicar	ormativa, nonché del vigente regolamento de ato con deliberazione di Consiglio Comunale r di seguito "Codice Privacy") e del di 2016/679"), l'utilizzo dei dati contenuti nella ella domanda; variazione, a quanto dichiarato, al Responsabili ne.
DICH	IIARA
FRATELLI/SORELLE CHE USUFRUISCONO Cognome e nome	O DEL SERVIZIO Scuola e classe frequentata
OScuola Secondaria di 2° grado classe (solo se residenti Frazioni Grotte e Artale)
□Scuola Secondaria di 1° grado classe	
Scuola Primaria classe	
OScuola dell'infanzia Grotte sezione	
OScuola dell'infanzia Centro	