



AL Sindaco del Comune di Furci Siculo

II/la sottoscritto/a _____

Attività lavorativa _____ presso

e-mail _____

Cellulare/ Tel. Casa _____

Codice Fiscale _____

Nella sua qualità di (genitore o esercente la patria potestà) _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di TRASPORTO SCUOLABUS - Anno Scolastico 2024-2025

ANDATA E RITORNO SOLO ANDATA SOLO RITORNO

GENERALITA' DEL MINORE

Cognome e nome _____		
Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via /num. Civ. ,

GENERALITA' DEI GENITORI/ O ESERCENTI PATRIA POTESTÀ

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.

SCUOLA DA FREQUENTARE

Scuola dell'infanzia Centro
Scuola dell'infanzia Grotte sezione _____

Scuola Primaria classe _____

Scuola Secondaria di 1° grado classe

Scuola Secondaria di 2° grado classe
(solo se residenti Frazioni Grotte e Artale)

FRATELLI/SORELLE CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO

Cognome e nome	Scuola e classe frequentata
_____	_____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di aver preso visione dell'avviso, dell'informativa, nonché del vigente regolamento del servizio di trasporto scolastico urbano approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 07 del 12.02.19:

2. Di autorizzare ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), l'utilizzo dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità stesse della domanda:

3. Di comunicare tempestivamente qualunque variazione, a quanto dichiarato, al Responsabile Area Amministrativa ed Istituzionale del Comune.

Firma del richiedente

Luogo - Data

Allegare copia di un documento valido di identità