

Al Servizio Pubblica Istruzione

Del Comune Alia

___l___ sottoscritt_____

Nat ___a_____ il_____ e residente ad_____ in

Via_____ n°_____ Tel._____.

C H I E D E

Che i propri figli:

1)_____ nat ___a_____ il_____

c.f.:_____ frequentante la classe_____.

2)_____ nat ___a_____ il_____

c.f.:_____ frequentante la classe_____.

3)_____ nat ___a_____ il_____

c.f.:_____ frequentante la classe_____.

- possano usufruire per l'anno scolastico 2019/2020 del servizio di trasporto a mezzo Scuolabus.

ALLEGA:

- **Modello ISEE.**
- **Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.**

Alia , lì _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a relativamente a quanto previsto dall'art. 13 del D.Leg.vo 196/2003 esprime il Suo CONSENSO al trattamento dei dati personali, anche sensibili, compresa la loro comunicazione a terzi, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla Legge 675/96.

Alia , lì _____

FIRMA
