

Spett.le
Azienda Speciale "A. Parmiani"
Comune di Arcisate (VA)

OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio di TRASPORTO SCOLASTICO
Integrazione a.s. 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

tel. _____ cell. _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

e frequentante la scuola _____ cl. _____ sez. _____

possa essere iscritto al servizio di: _____
A PARTIRE DAL MESE DI _____

- ☐ FERMATA DI ANDATA _____
☐ FERMATA DI RITORNO _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i..

Firma*: _____ **Firma*:** _____
genitore (1) genitore (2)

Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado (se minorenni).

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

(luogo, data)

OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio di _____
Integrazione a.s. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ ha richiesto l'iscrizione al servizio in
oggetto a partire dal mese di _____.

Arcisate, _____ Per ricevuta _____