

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

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio di TRASPORTO SCOLASTICO Integrazione a.s. 25/26**

Il/la sottoscritto/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

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) genitori (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 TRASPORTO SCOLASTICO Integrazione a.s. 25/26**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ ha richiesto l'iscrizione al servizio in

oggetto a partire dal mese di \_\_\_\_\_.

Arcisate, \_\_\_\_\_ Per ricevuta \_\_\_\_\_