



# COMUNE DI TAGLIO DI PO

PROVINCIA DI ROVIGO

COD. FISC. 00197020290

## SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ iscritto  
alla scuola \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno scolastico 2019/2020 la classe \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

**di poter usufruire del servizio di trasporto scolastico per le seguenti corse:**

- Andata e ritorno**
- Andata**
- Ritorno (se in luogo diverso dalla residenza anagrafica compilare di seguito:  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ )**

Comunicazioni particolari: \_\_\_\_\_

**Dichiara altresì quanto segue:**

- di aver ricevuto le informazioni in merito al funzionamento del servizio, alle procedure ed ai criteri di accesso e di essere stato informato che sul sito del Comune è consultabile il regolamento del servizio;
- di essere a conoscenza che le tariffe del servizio saranno comunicate successivamente alle iscrizioni.

**Il sottoscritto si impegna a versare l'intera quota annuale dovuta per il servizio di cui sopra, con pagamenti bimestrali.**

Taglio di Po, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

**N.B. La richiesta deve essere consegnata all'Ufficio Servizi Sociali entro il 29.06.2019.**

Si sottolinea che in presenza di insoluti relativi ad annualità precedenti la domanda non potrà essere accolta.

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016  
(Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il Comune di Taglio di Po (RO), con sede in Piazza IV Novembre n. 5, cod. fisc. e P.IVA 00197020290, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation – G.D.P.R.).

Taglio di Po, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma