



Domicilio:

Coincide oppure

NON coincide con la residenza:

domiciliato a:

Prov: /___/ via/piazza /_____ / n. /___/

carta identità **passaporto** **patente**

Documento N.

--

Rilasciato da

--

Il /___/___/___/ (gg/mm/aa) valido fino al /___/___/___/ (gg/mm/aa)

Nella sua qualità di **GENITORE** **TUTORE** **ALTRO** /_____ /
specificare

Indicare il cognome e nome dell'altro genitore

--

CHIEDE

di poter usufruire del Trasporto Scolastico per l'anno scolastico 2018/2019 per il seguente minore:



Cognome:

Nome:

nat _ a / _____ / Prov: /__/

il /__/__/__/ (gg/mm/aa) sesso: maschio [] femmina []

Codice

Fiscale: /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

cittadinanza: /_____/

residente a: /_____ / Prov: /__/

via/piazza /_____ / n. /____/

SCUOLA:

Comprensivo: **MARCONI**

Scuola: dall'INFANZIA DOCCIO all'INFANZIA ROSAI CAIANI

TIPO CORSA [] Andata e Ritorno [] Solo Andata [] Solo Ritorno

Il servizio di trasporto sarà avviato con effettuazione della tratta Plesso Doccio – Plesso Rosai Caiani e ritorno.

Poiché il Comune sta valutando di istituire successivamente una linea di trasporto che utilizzi le fermate già attive in Oltrarno, si richiede di indicare qui di seguito la fermata di interesse fra quelle elencate in allegato al modello

ANDATA

LINEA: GIALLA BIS

FERMATA di partenza _____

RITORNO PRANZO

LINEA: GIALLA BIS

FERMATA di arrivo _____



RITORNO POMERIGGIO

LINEA: GIALLA BIS

FERMATA di arrivo _____

[] Legge 104

[] necessita di pedana salita/discesa bus disabili

(Alunni Scuola dell'Infanzia)

- ✓ Di impegnarsi a riprendere personalmente il figlio al ritorno, alla fermata e nell'orario stabiliti o, in alternativa, di delegare le seguenti persone a ritirare in sua vece il minore:
Persona delegata a ricevere il minore:

Cognome:

Nome:

[] Carta Identità [] Passaporto [] Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /__/_/___/ (gg/mm/aa) valido fino al /__/_/___/ (gg/mm/aa)

Cognome:

Nome:

[] Carta Identità [] Passaporto [] Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /__/_/___/ (gg/mm/aa) valido fino al /__/_/___/ (gg/mm/aa)



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Cognome:

Nome:

Carta Identità Passaporto Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /__/_/___/ (gg/mm/aa) valido fino al /__/_/___/ (gg/mm/aa)

Cognome:

Nome:

Carta Identità Passaporto Patente

Documento n.

Rilasciato da

Il /__/_/___/ (gg/mm/aa) valido fino al /__/_/___/ (gg/mm/aa)



DICHIARA ai sensi del DPR n. 445/2000

- ✓ Di avere preso atto di tutte le informazioni e le disposizioni contenute nella lettera impegnandosi a rispettare le condizioni organizzative.

Data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il dichiarante, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del RGPD_UE 679/2016, con la sottoscrizione della presente ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consegnata contestualmente (ALL.1), alla domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2018/2019.

Data _____

Firma



ALLEGATO

	ZONA	UBICAZIONE	NOME FERMATA
73	OLTRARNO	VIA GIOTTO NC 44	PIAZZA BEATO ANGELICO
74	OLTRARNO	P. S. D'ACQUISTO	PIAZZA S. D'ACQUISTO
75	OLTRARNO	P.DELLA PACE	PIAZZA DELLA PACE
76	OLTRARNO	LUN. G. RENI NC 13 (fronte)	LUN. G. RENI PALLAIO (lato Arno)
77	OLTRARNO	LUN. G. RENI NC 13	LUN. G. RENI PALLAIO
78	OLTRARNO	VIA DELLA RESISTENZA	VIA DELLA RESISTENZA
79	OLTRARNO	VIA DELLA RESISTENZA	VIA DELLA RESISTENZA
80	OLTRARNO	VIA GIOTTO	SCUOLE INF E ELEM DOCCIO
81	OLTRARNO	VIA L. DA VINCI NC 56-58	VIA L. DA VINCI NC 56-58
82	OLTRARNO	VIA L. DA VINCI NC 16	VIA L. DA VINCI NC 16
83	OLTRARNO	VIA POGGILUPI	IX STRADA POGGILUPPI
84	OLTRARNO	VIA DI PERSIGNANO	SANTA MARIA
85	OLTRARNO	SP 7 DELLE CAVE	SANTA MARIA BV BADIOLA
86	OLTRARNO	VIA VILLE NC 44 (fronte)	VILLE MADRIGALE (lato borro)
87	OLTRARNO	VIA VILLE	VILLE MADRIGALE
88	OLTRARNO	VIA VILLE PAST. BALLERINI	BALLERINI