



A.P. 45019

COMUNE DI TAGLIO DI PO

PROVINCIA DI ROVIGO

COD. FISC. 00197020290

SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a
_____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
e-mail (*) _____
COD. FIS. (*) _____ iscritto alla scuola
_____ frequentante nell'anno scolastico 2022/2023 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: _____

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 26.08.2022.

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

Il sottoscritto 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.).

Dichiara di essere consapevole che in mancanza di consenso il Comune non potrà dare corso alla domanda.

Dichiara altresì quanto segue:

- di aver ricevuto le informazioni in merito al funzionamento del servizio, alle procedure ed ai criteri di accesso;
- di essere a conoscenza che le tariffe del servizio saranno comunicate successivamente alle iscrizioni.

Taglio di Po, lì _____

Firma