

Al Comune di Roccasecca dei Volsci
Area Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta SERVIZIO SCUOLABUS - A.S. 2025/2026

Genitore _____ C.F. _____
residente in via _____
Rec. Tel. _____

CHIEDE

Il trasporto su scuolabus comunale per i seguenti figli:

1) _____
nat_ a _____ il _____ frequentante la
classe _____ scuola: media/elem./materna di

2) _____
nat_ a _____ il _____ frequentante la
classe _____ scuola: media/elem./materna di

3) _____
nat_ a _____ il _____ frequentante la
classe _____ scuola: media/elem./materna di

Il pagamento per il trasporto scolastico deve necessariamente essere effettuato mensilmente ed in maniera anticipata, comunque entro il quinto giorno di ogni mese.

Il ritardo nei versamenti autorizza l'Ufficio preposto a sospendere il servizio nei confronti del trasportato.

Roccasecca dei Volsci

Firma del genitore

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera l'Amministrazione incaricata del Trasporto scolastico da ogni responsabilità, dal momento dello scarico dell'alunno nel punto di raccolta previsto dal servizio, impegnandosi ad essere presente personalmente in tale punto.

Allega documento di identità in corso di validità.

Firma del genitore

Per quanto previsto dalla Legge n.675/96, riguardante la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", esprimo il mio consenso per il trattamento diretto e per il trasferimento a terzi dei miei dati personali per il conseguimento delle "finalità essenziali" di cui alla presente richiesta.

Roccasecca dei Volsci, _____ **Firma** _____