## SERVIZIO DI SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 2019/2020

## SCUOLA PRIMARIA "S. Pertini" VIALE RIMEMBRANZE / CIVIDATE AL PIANO Il sottoscritto (dati del genitore/padre)\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_telefono/cellulare\_\_\_ E MAIL (scrivere in stampatello) la sottoscritta (dati del genitore/ madre)\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_telefono/cellulare\_\_\_\_\_ E MAIL (scrivere in stampatello)\_\_\_\_ residenti a in via **DICHIARANO** DI VOLER ISCRIVERE AL SERVIZIO SCUOLABUS PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 l'alunno/a \_\_\_\_\_ che frequenterà la classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ nell' anno scolastico 2019/2020 della scuola Primaria "S.Pertini". **DURATA** ☐ Annuale ☐ Quadrimestrale ☐ Mensile **E COMUNICANO** DI PROVVEDERE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A ☐ DIRETTAMENTE □ NON DIRETTAMENTE delegando il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ Cividate al Piano, li ..... Firma dei genitori

RESTITUIRE IL MODULO COMPILATO AL COMUNE

.....

......

Informativa ex art.\13 del Dlgs 30.06.2003 n°196-"Tutela delle persone e di altri rispetto al trattamento dei dati personali": In adempimento agli obblighi di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196 si informa che il Comune svolge il trattamento dei dati personali per le operazioni necessarie all'organizzazione del servizio.