

**SERVIZIO DI SCUOLABUS**  
**ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. Biffi"**  
VIALE RIMEMBRANZE / CIVIDATE AL PIANO

Il sottoscritto (dati del genitore/ padre) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

E MAIL (scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_

e

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 Secondaria di I grado "A..Biffi".

**DURATA**

Annuale

Quadrimestrale

Mensile

**E COMUNICANO**  
**DI PROVVEDERE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A**

DIRETTAMENTE

NON DIRETTAMENTE delegando il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

Civate 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.